

福岡大学 模擬講義申込用紙

お申込日：平成 年 月 日

貴校名： 県 高等学校

ご担当者名： 先生 (役職名)

ご連絡先：電話 - - (高校代表 ・ 進路直通)

FAX - - (高校代表 ・ 進路直通)

1. 実施希望日時

第1希望 月 日 () : ~ : (分間)

第2希望 月 日 () : ~ : (分間)

2. 実施希望学部・学科、希望テーマ等

第1希望 学部 学科 教員名*

希望テーマ・内容：

第2希望 学部 学科 教員名*

希望テーマ・内容：

*教員の希望があれば、ご記入ください。なお、第1、第2希望の教員手配が難しかった場合、

同学部の他教員で可 同学科の他教員で可 上記教員以外は見送り

3. 対象者・参加予定数

1年生 2年生 3年生 保護者 教員 : 合計 名

4. 内容：実施概要を教えてください。実施要領がございましたら、お送りください。

業者主催：無 ・ 有 (業者名) 本学以外の講座数：(講座)

教員の集合時間 (:) *本学の教員は何時までに御校に到着すべきですか？

準備可能な機材 プロジェクタ ・ スクリーン ・ パソコン (機種)

趣旨・目的

特筆すべき事項など

※ 申込用紙に必要事項をご記入のうえ、下記送付先へFAXまたは郵送等にてお送りください。

●送付先● 福岡大学入学センター FAX：092-861-9865

〒814-0180 福岡市城南区七隈八丁目19番1号