

福岡大学 模擬講義申込用紙

お申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴校名： _____ 県（ 公立 ・ 私立 ） _____ 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

_____ 月 _____ 日（ ） _____ : _____ ~ _____ : _____（ 分間 × コマ）

2. 実施希望学部・学科、希望テーマ等

※複数の学部をご希望の場合は、申込用紙をご希望の学部分ご準備ください。

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： _____

第3希望 _____ 学部 _____ 学科 教員名*

希望テーマ・内容： _____

* 可能な限り希望の教員をご記入ください。なお、第1～第3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 上記教員以外は再検討したい

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 _____） ・ HDMI ケーブル

趣旨・目的 _____

特筆すべき事項など _____

※ 申込用紙に必要な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