

福岡大学 模擬講義申込用紙

お申込日：_____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 _____)

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