

「出張講義」申込書

平成 年 月 日

徳島文理大学
徳島文理大学短期大学部

理事長 村崎 正人 殿

高等学校

校長

つぎのとおり「出張講義」の申し込みをいたします。

学校名	高等学校		TEL	()		
所在地	〒					
	県	市・郡	町・村			
派遣要請教員						
講義題名	No.					
講義日時・時間	平成 年 月 日 ()			時 分から (分間)		
受講対象生徒	学科		学年		人数	
講義形式	1 講演 2 授業 3 その他 ()					
受講目的	1 教科授業 2 総合的な学習の時間 3 HR活動 4 進路関係行事 5 生徒指導関係行事 6 その他 ()					
担当教員名				校務分掌		

*講義形式・受講目的には、欄内の該当する数字に○印を付けてください。