**出張授業依頼申込書**

【FAX送信票 0172-32-6153】

柴田学園大学短期大学部

　　地域文化センター　行

出張授業依頼申込書

申込日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 高校名 |  |
| 申込者 | ご担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話： | FAX： |
| 受講対象者 | 　□高校　　年生　・　□高校教員 | 　受講予定者数（　　　　　）名 |
| 希望授業（申込№ご記入） | 第一希望 |
| 第二希望 |
| 第三希望 |
| 実施希望日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| その他ご要望 |  |

注）１．出張授業に関して授業料・交通費は一切不要です。

但し、材料費等の実費をいただく場合があります。

２．出張授業終了後、別紙アンケートにお答えいただく場合があります。

３．本申込書はメール、ファックス、郵送のいずれかで、下記の宛先までお送りください。

４．授業や行事の関係で、ご希望に添えない場合があるので、ご了承くださるようお願いいたします。

**柴田学園大学短期大学部　地域文化センター**

　　〒036-8503　弘前市上瓦ヶ町25番地

　　　　TEL：0172-32-6151　　FAX：0172-32-6153

E-mail：jc\_chibunsen@shibata.ac.jp　　URL：<https://jc.shibata.ac.jp>

URL：http://www.toutan.ac.jp