

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	<input type="checkbox"/> 高校 年生 ・ <input type="checkbox"/> 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、ご了承ください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