

千葉大学 出張講義 申込書

記入日：令和 年 月 日

高等学校名			
希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (集合時刻: 時 分) (分間の講義を 回実施) ※講義を2回以上実施希望の場合 → ()同じ講義を 回行う どちらかに○を付けてください ()異なる講義を 回行う		
目的・希望内容			
希望学部 ・学科 ・分野 ※特定の分野を希望される場合は、具体的に記入してください。	<input type="checkbox"/> 国際教養学部 <input type="checkbox"/> 文学部 (コース/分野) <input type="checkbox"/> 法政経学部 (コース/分野) <input type="checkbox"/> 教育学部 (課程/分野) <input type="checkbox"/> 理学部 (学科/分野) <input type="checkbox"/> 工学部 (コース/分野) <input type="checkbox"/> 園芸学部 (学科/分野) <input type="checkbox"/> 医学部 <input type="checkbox"/> 薬学部 <input type="checkbox"/> 看護学部		
連絡先	住所:		
	電話番号:	FAX番号:	
担当教諭 (フルネーム)			
参加学年	年	受講人数	名
交通費(旅費)	有 ・ 無	謝金	有 ・ 無
その他			

※他業務や学内行事等と重複した場合には、派遣が出来ない場合があります。

※回答までに通常3週間程度をいただいております。

※派遣の場合の講義テーマ・ご用意いただきたい機材等につきましては、別途連絡いたします。

※希望学部・学科等・分野につきましては、希望される学部名の前の「□」へチェックおよび希望される学科(課程・コース)または分野を具体的にご記入ください。

※受講人数が明確に決まっていない場合は、講義2週間前までに必ずお知らせ願います。

※学内での手続きの関係上、交通費(旅費)または謝金が「有」の場合は事前にお知らせ願います。

※別途、当日の実施要項等を送付願います。