

平成 年 月 日

関東短期大学「出前授業(地域子育て支援事業)」申込書

関東短期大学 行

必要事項にご記入の上、下記の FAX 番号へ送信してください。

学 校 名			
連 絡 先	〒		
	TEL: ()	FAX: ()	
ご担当者名	職 名		ご芳名
希望日時	月	日	曜日 : ~ :
希望講義	科目・テーマ		
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
対 象	学年	年生	おおよその人数 人
設 備	使用可能な施設・設備に○印 プロジェクター パソコン (音楽室 体育館)		
その他	実施に際してご要望がありましたら記入してください		
	出前授業テーマ一覧以外のご希望のテーマがあれば記入してください		

※ お申し込みの回答については、後日担当者から連絡させていただきます。

※ 上記の項目につきましては、出前授業や本学のご案内等でのみ使用させていただきます。

FAX 番号 0276(74)1215

お問合せ先 : 関東短期大学 学生サービスセンター

〒374-8555 群馬県館林市大谷町 625 番地 Tel:0276-74-1212(代)