尚絅学院大学　入試課（アドミッションズオフィス）　宛　FAX:022-381-3325

　　　　　　　　尚絅学院大学講演等講師依頼申込書

◎依頼者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名（学校名等） | |  | | |
| 所属（担当部署） | |  | | |
| 担当者名 | |  | | |
| 連絡先 | 郵便番号  住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

◎講演等内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講演種別 | ※該当するものを○で囲む | 講演等講師派遣事業 | | | 探究型学習支援事業 | | |
| 目的・趣旨 | |  | | | | | |
| テーマ・題目等 | |  | | | | | |
| 講師 | ※指定の講師がある場合のみ |  | | | | | |
|  | 第１希望 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～ | | | | | |
| 希望日時 | 第２希望 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～ | | | | | |
|  | 第３希望 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～ | | | | | |
| 講演等時間 | 例）質疑応答含め、1.5時間以内 |  | | | | | |
| 講演等会場 |  |  | | | | | |
| 受講対象 | 例）高校1年生 |  | | | | 受講見込人数又は定員 | 人 |
| 講演等手段 | ※該当するものを○で囲む | 対面講演 | ｵﾝﾗｲﾝ  ﾐｰﾃｨﾝｸﾞ | その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| その他特記事項 | ※持参物、その他の要望等 |  | | | | | |
| ご要望があれば記入してください。 | |  | | | | | |

**この用紙をコピーしてご使用いただけます。（ＦＡＸ送信用）**