

様式 1

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名  
学校長名

印

## 鹿児島県立短期大学ミニ講義申込書

### 1 希望する訪問日時及び講義名及び講師名

(メニュー一覧から選択: ○○学科No.○○, 講義名○○, 担当教員○○)

※ メニュー一覧以外の場合は, 講義テーマ及び内容を具体的にお書きください。

第1希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

第2希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

第3希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

※ 複数の講義を希望される場合(1日3講義まで)は, 第1～3希望の数字を訂正してください。3講義希望の場合はすべてを第1希望に訂正してください。

### 2 施設案内 (どちらかに○をつけてください)

※ 施設案内を 1 希望する 2 希望しない

### 3 受講対象者及び受講者数

学年 科 名  
学年 科 名

### 4 訪問の際の交通手段

### 5 連絡先

担当者氏名  
住 所 〒  
電 話

FAX

E-mail (受・送信可能なアドレス)

様式2

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名  
学校長名

印

## 鹿児島県立短期大学出張講義申込書

### 1 希望する開催日時及び講義名及び講師名

(メニュー一覧から選択:○○学科No.○○, 講義名○○, 担当教員○○)

※ メニュー一覧以外の場合は, 講義テーマ及び内容を具体的にお書きください。

第1希望:平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

第2希望:平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

第3希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分  
[ 学科No. ] 講義名: [ ]  
担当教員: [ ]  
内 容

---

※ 複数の講義を希望される場合(1日3講義まで)は, 第1～3希望の数字を訂正してください。3講義希望の場合はすべてを第1希望に訂正してください。

### 2 受講対象者及び受講者数

学年 科 名  
学年 科 名

### 3 旅費の支出(該当に○)

公費 ・ 公費以外(PTAや市町振興費等)

### 4 連絡先

担当者氏名  
住 所 〒  
電 話

FAX

E-mail(受・送信可能なアドレス)