

様式 1

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名及び  
学校長名 \_\_\_\_\_ 印

### 鹿児島県立短期大学三二講義申込書

- 1 訪問日時及び希望する講義テーマ及び講師名(メニュー一覧から選択:○○学科No.○○)  
※ 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  
テ - マ [ 学科No. ] テ - マ名 :  
内 容

第2希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分  
テ - マ [ 学科No. ] テ - マ名 :  
内 容

第3希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 時 分  
テ - マ [ 学科No. ] テ - マ名 :  
内 容

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

- 2 訪問の場合 (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 \_\_\_\_\_

様式 2

平成 年 月 日

鹿児島県立短期大学長 殿

学校名及び  
学校長名 \_\_\_\_\_ 印

## 鹿児島県立短期大学出張講義申込書

### 1 開催日時及び希望する講義テーマ及び講師名(メニュー一覧から選択:○○学科No.○○)

※ 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  
テ-マ[ 学科No. ] テ-マ名:  
内 容

第2希望:平成 年 月 日( )午前・午後 時 分~ 時 分  
テ-マ[ 学科No. ] テ-マ名:  
内 容

第3希望 平成 年 月 日( )午前・午後 時 分~ 時 分  
テ-マ[ 学科No. ] テ-マ名:  
内 容

複数の講師を希望される場合(1日3講師まで)は, 第1~3希望の数字を訂正してください。3名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 連絡先

担当者氏名 \_\_\_\_\_  
住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_