

【高校用】

送付先 名城大学 入学センター

E-mail: nyugaku_demae@ccml.meijo-u.ac.jp

名城大学 出前講義申込書

年 月 日

学校名			
	学校長名		
ご連絡先	フリガナ ご担当者氏名		
	所在地 (最寄り駅)	〒 ※最寄り駅からの地図を添付してください	
	TEL		FAX
	E-mail		
		※最寄り駅への送迎の有・無 ※有の場合:【集合時間】 【集合場所】	

希望日時	令和 年 月 日 ()		
	時 分 ~ 時 分	集合時間	
	時 分 ~ 時 分	生徒の入替 (あり・なし)	

受講対象者	年生 人 (※受講者数は10名以上でお願いします。)
-------	----------------------------

ご依頼の 主旨・目的	
---------------	--

希望講義名	テーマ 選定 一覧表 から	第1希望	テーマ	学部等	講師名
		第2希望	テーマ	学部等	講師名
		第3希望	テーマ	学部等	講師名
	テーマ 以外 一覧表	希望する学部 内容等	学部	学科	

準備が可能な機材 (該当する番号に○を付与)	1.パソコン(パワーポイント対応) 2.プロジェクター 3.ケーブル(□RGB □HDMI □他) 4.スクリーン 5.延長コード 6.資料提示装置 7.その他()
---------------------------	---