

高校生のための進路学習サポートプログラム
《 出張授業申込書 》



別添資料4-5

平成 年 月 日

(送付先)
FAX: 048-878-5690
浦和大学入試広報課 宛

高 校 名	
ご 担 当 者 役 職	
ご 担 当 者 氏 名	
電 話	
F A X	
住 所	〒

以下のとおり出前講座を申し込みます。

希望順位	コード	授業テーマ	講師氏名
1			
2			
3			

◎以下についても、ご記入ください。

実施希望日(曜日)	
授業開始時刻～終了時刻	
行事等の名称	例:進路の日など
場所 (高校所在地と異なる場合にご記入願います)	
参加予定者数	
行事等の目的・受講生徒の情報(学年、学科など)について、その他、ご要望、留意点等あればご記入ください。	