**出前講義申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 等 名 |  |
| 連 絡 先 | 学校等住所 | 〒　　　－ |
| 担 当 者 | 職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ | 電話 |  | FAX |  |
| Ｅ－mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希　望　内　容 | 希　望　日　時　等 | 第１希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分 ～ 　　時　　分 |
| スケジュール等（当日のスケジュール等を可能な限り記入してください。） |  |
| 希望学部等（□にチェックしてください。） | □ 教育学部 　　□ 経済学部 　□ 理工学部 　　□ 福祉健康科学部　　医学部（ □ 医学科　　□ 看護学科　□ 先進医療科学科 ） |
| 講義テーマ（講義内容リストの記号番号と講義内容を記入してください。） | 第１希望 |  |
| 第２希望 |  |
| 第３希望 |  |
| そ　の　他 | 参加予定人数 | ３年生（　　　名）　２年生（　　　名）　１年生（　　　名）教　員（　　　名）　保護者（　　　名）　その他（　　　名） |
| 実施予定場所 |  |
| 使用可能設備の有無 | パソコン（ □有（OS：　　　　　　　　） □無 ）プロジェクター（ □有　□無 ）　スクリーン（ □有　□無 ） |
| 講義等に関する要望，その他連絡事項等 |  |
| 高等学校側での旅費支給の有無 | 有　・　無 | 有の場合内　訳 | 交通費　・　宿泊費　・　日当 |
| 進路支援業者等の関与の有無 | 有　・　無 | 有の場合業者等名 |  |

※希望する学部が複数ある場合は、学部毎に本申込書を１枚ずつ作成してください。

※大分県内の場合は、旅費を大学側で支給する場合は旅費支給欄の無に◯を、高等学校側で支給する場合は有に◯をお願いします。

※大分県外の場合、旅費支給欄の有に◯の上、高等学校側にて旅費の支給をお願いします。

※本務のため、謝金や図書券等は受け取れませんので、ご了承願います。

※希望日時等の調整が困難な場合や申込多数の場合は、ご希望に添えないことがありますので、予めご了承ください。