

静岡理工科大学 出張・体験講義申込書

学校(団体)名	
ご担当者名	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

希望テーマ

第1希望	講師名		テーマ	
第2希望	講師名		テーマ	
第3希望	講師名		テーマ	

希望日時

第1希望	年	月	日	時
第2希望	年	月	日	時
第3希望	年	月	日	時

受講対象

対象者	
受講人数	人

※教育機関からのお申込みの場合は記入下さい。

受講生の学年	年	受講生の内訳	男子	人	女子	人
--------	---	--------	----	---	----	---

具体的な要望を以下にご記入ください。

(例:進路意識を持たせたい/仕事(職業)を意識させたい/学問の楽しさを教えたい など)

--