|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金沢学院大学・金沢学院短期大学出張講義申請書申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 学校名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| TEL | 　　　　　－　　　　　－ |
| 担当者職氏名 | 職名：　　　　　氏名：役職：　　　　　　　　（進路指導主事、〇年主任等） |
| 担当者E-Mail |  |
| 希望学部・学科 | 　　　　　学部　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　　専攻・コース（希望教員名：　　　　　　　　）※希望される教員がいましたらご記入ください※複数希望がある場合は希望される講義数分提出してください |
| 希望講義内容 | （例：情報工学に関する講義、探究学習について等） |
| 希望日時 | （第１希望）　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　　　時　　分～　　時　　分（第２希望）　　　　年　　月　　日（　　）　　　　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 予定受講人数 | 学年：　　　　年　　　人数：　　　　人 |
| 備考 |  |

上記内容をもとに本学入試広報部担当より、御校ご担当に連絡をさせていただき詳細について調整いたします。【申請書提出先・本件問い合わせ先】金沢学院大学・金沢学院短期大学　入試広報部（担当：大池）　　〒920-1392　石川県金沢市末町10　TEL:076-229-8833　　E-Mail:nyushi@kanazawa-gu.ac.jp |