

出前講義申込書

恐れ入りますがコピーしてご使用ください

お申し込み手順

出前講義は、高校側の主体性、独自の企画・実施・運営を重視・尊重したいので希望される高校から直接お申し込みください。
※「出前講義」にないテーマについてもご相談に応じておりますので、お気軽にご連絡ください。

貴校情報およびご希望の出前講義内容をご記入ください。

本学にFAXを送信してください。

本学担当者より貴学担当者へ電話もしくはeメールにて連絡させていただきます。

講座・講師・日程が確定後、本学学長宛に正式依頼書を郵送にてお送りいただき「正式受理」とさせていただきます。

受験産業等の業者を介してのお申し込み、または受験産業等の業者が企画・実施・運営等に関わっている場合はお受けできませんのでご遠慮願います。

貴校情報

学校名		学科名	
ご担当	フリガナ 先生	ご担当 学年係	
ご住所	〒		
T E L		F A X	
e-mail			

ご希望の出前講義内容

第一希望	日程	年	月	日()	
	時間	AM PM	時	分 ~ AM PM	時
第二希望	日程	年	月	日()	
	時間	AM PM	時	分 ~ AM PM	時
第三希望	日程	年	月	日()	
	時間	AM PM	時	分 ~ AM PM	時
対象		学年	人数	名	
ご希望の講義	登録番号： 共通・PT・OT - 番				
その他					

※ご要望がございましたらご記入ください

FAX.052-400-6413 愛知医療学院短期大学 入学企画運営・広報課 宛



学校法人 佑愛学園

愛知医療学院短期大学

〒452-0931 愛知県清須市一場519
Tel:052-409-3311 Fax:052-400-6413
E-mail:aichi@yuai.ac.jp
https://www.yuai.ac.jp