

和洋女子大学 出張講義申込書

年 月 日

高校名	
電話番号	
ご担当様氏名	
ご担当者様 メールアドレス	

※以下、現時点でおわかりになる範囲でご記入ください。

実施希望日及び希望時間帯	第1希望： 年 月 日 曜日（ 時 分～ 時 分） 第2希望： 年 月 日 曜日（ 時 分～ 時 分） 第3希望： 年 月 日 曜日（ 時 分～ 時 分） 第4希望： 年 月 日 曜日（ 時 分～ 時 分）
集合時間	
対象学年	
参加予定人数 及び男女内訳	参加予定人数 人（内訳 男子： 人、女子： 人）
ご希望分野	
ご希望の講座 タイトル	
名簿取得	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
パンフレット配布	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
ご準備可能機材	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン(モニター) <input type="checkbox"/> HDMI端子 / <input type="checkbox"/> RGB端子 / <input type="checkbox"/> どちらも準備可能
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
備考欄	

★ 正式に出張講義が決定しましたら、高等学校長からの依頼文書をご提出いただきます。

【お申込み】

和洋女子大学 入試・広報センター 高大連携支援室

✉koudairenkei@wayo.ac.jp

FAXでもお申込みいただけます。FAX：047-371-1185

★お問い合わせ先 TEL：047-371-1249

受付時間：月～金 9時～17時