富山県立大学 サテライトキャンパス 申込書

　　　　平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 学校名 | 高 等 学 校 | | |
| TEL･FAX | TEL　　　　－　　　　－ | | FAX　　　　－　　　　－ |
| 担当者名 |  | | |
| e-mail |  | | |
| 希　望  内容等 | 目的・趣旨 |  | | |
| 開催日時等  （予定） | 平成　　　年　　　月　　　日 (　　　)　　　時　　分～　　　時　　分  ・講義時間・回数：  ・講師集合時刻　： | | |
| 参加生徒数 | 第　　　学 年　　約　　　　　人（うち理系　　名） | | |
| 第１希望 | 学科名 |  | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ  ※注 |  | |
| 第２希望 | 学科名 |  | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ  ※注 |  | |
| 第３希望 | 学科名 |  | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ  ※注 |  | |
| 第４希望 | 学科名 |  | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ  ※注 |  | |
| 第５希望 | 学科名 |  | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ  ※注 |  | |
| その他の  連絡事項 |  | | |

※ 日程の都合などにより上記講座のいずれもご要望にお応えできない場合がございます。

※ 同日程で複数の講座をご利用の場合、希望される開講数に合わせて申込書を提出してください。

　 （例：５月１日に講師２名による講座を希望する場合→申込書２枚提出）

※ 詳細な計画表などがある場合は、FAXまたはe-mailにてお送りください。

※ 派遣講師内定後、貴高校長名にて本学長あてに依頼文(形式は随意)のご提出をお願いします。

※ どの講座もプロジェクタおよびスクリーンの準備をお願いします。

(注) 複数のテーマを掲載している講師を希望される場合、どちらか１つのテーマをお選びください。

申込連絡書送信先

富山県立大学 事務局 教務課 学生募集係

TEL 0766-56-7500(内225) FAX 0766-56-6182 e-mail [admission@pu-toyama.ac.jp](mailto:admission@pu-toyama.ac.jp)