富山県立大学看護学部 サテライトキャンパス申込書

申込日：　　　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 | 形　式  （✓を入れてください） | □対面　　　　　　　□オンライン | | |
| 目的・趣旨 |  | | |
| 開催日時等  （予定） | 年　　　月　　　日 (　　　)　 　　時　　分～　　　時　　分  ・講義時間・回数：　　　分講義×　　回  ・講師集合時刻　：　　　時　　 分 | | |
| 参加生徒数 | 第　　　学 年　　約　　　　　人（うち理系　　名） | | |
| 第１希望 | 学科名 | 看護学科 | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ |  | |
| 第２希望 | 学科名 | 看護学科 | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ |  | |
| 第３希望 | 学科名 | 看護学科 | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ |  | |
| 第４希望 | 学科名 | 看護学科 | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ |  | |
| 第５希望 | 学科名 | 看護学科 | |
| 講座番号 |  | |
| テーマ |  | |
| 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７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(書式は任意)のご提出をお願いします。

※ 講義で使用するPCは講師が持参します。プロジェクタ、スクリーン、接続ケーブル（PC⇔プロジェクタ）の準備を

お願いします。

申込書送付先

富山県立大学 事務部 教務学生課 入試・学生募集グループ

TEL 076-464-5410(内139) FAX 076-422-6070 e-mail [admission@pu-toyama.ac.jp](mailto:admission@pu-toyama.ac.jp)