

明海大学出張講座・キャンパス見学会申込・実施計画書

年 月 日

明海大学長

高等学校名

校 長 名

下記のとおり、出張講座またはキャンパス見学会を申し込みます。

記

出張講座

キャンパス見学会

講座No.	第一希望	第二希望		実施希望日時	第一希望 年 月 日() 時 分～ 時 分(時間 分) 第二希望 年 月 日() 時 分～ 時 分(時間 分)
※講座のご指定が無い場合は本学で講師を手配いたします。希望学科にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 日本語学科 <input type="checkbox"/> 英米語学科 <input type="checkbox"/> 中国語学科 <input type="checkbox"/> 教職課程センター <input type="checkbox"/> 経済学科 <input type="checkbox"/> 不動産学科 <input type="checkbox"/> ホスピタリティ・ツーリズム学科 <input type="checkbox"/> 口腔保健学科 <input type="checkbox"/> 指定なし				参加者	
開講希望日時	年 月 日() 時 分～ 時 分(時間 分)			1. 生徒(学年 年) (名) 2. 職員・PTA (名) 3. その他() (名)	
貴校所在地	〒			貴校所在地	
	TEL() - FAX() -			TEL() - FAX() -	
受講者	1. 生徒(学年 年) (名) 2. 職員・PTA (名) 3. その他() (名)			交通手段	
要望事項				1. 希望する(学科) 2. 希望しない	
				1. 希望する(学科) 2. 希望しない	
				1. 希望する 2. 希望しない 3. その他()	
ご担当者氏名	フリガナ			フリガナ	
	携帯() - FAX() -			携帯() - FAX() -	
	Eメール			Eメール	

※このページをコピーしてご使用ください。

※本学公式ホームページからもダウンロード可能です。

<http://www.meikai.ac.jp/education-study/trip/>にアクセス。「出張講座」⇒「明海大学出張講座申込・実施計画書」からダウンロード

※詳細については、本申込書をご提出いただいた後に打ち合わせをさせていただきます。