

年 月 日

## 出前講義(希望)申込書

高等学校名		ご担当者 氏名	
ご連絡先	〒		
	住所		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
希望講義 <small>(講座番号だけでも結構です)</small>	第1希望:		
	第2希望:		
事例(MENU) 以外の講義を ご希望の場合	講義内容		
備考			
希望日時	第1希望:	年 月 日( )	: ~ : (分)
	第2希望:	年 月 日( )	: ~ : (分)
	第3希望:	年 月 日( )	: ~ : (分)
受講学年		受講者数	受講者の 科・コース など <small>(例) 英語科など</small>

申込先: 活水女子大学 入試課

TEL: 095-820-6015

FAX: 095-820-6015

E-mail: nyushi@kwassui.ac.jp