

# 出張講義・申込用紙

## 関東学院大学 高校生のための「知のフロンティア(出張講義)」

必要事項をご記入のうえ、入試センター出張講義担当 **FAX:045-786-7045** へ送信してください。  
希望講義について調整を行い、折り返しお電話でご連絡させていただきます。

申込日: 年 月 日

高校名	都道 府県	立	高等学校
フリガナ			
担当者氏名	役職・ 担当教科		
高校住所・ 連絡先	〒□□□□-□□□□ TEL: □□□□-□□□□ FAX: □□□□-□□□□		
受講予定者	第 学年 名 【男子 名・女子 名 / 文系・理系】		
希望講義 (1コマ原則45分)	第1希望	□□年□□月□□日( ) □□時□□分~□□時□□分までの 合計 □□ コマを希望 人文科学・社会科学・自然科学・学際領域 (希望する分野に○印を付けて下さい) 講義No. □□□□ 講師名:	
	第2希望	□□年□□月□□日( ) □□時□□分~□□時□□分までの 合計 □□ コマを希望 人文科学・社会科学・自然科学・学際領域 (希望する分野に○印を付けて下さい) 講義No. □□□□ 講師名:	
	第3希望	□□年□□月□□日( ) □□時□□分~□□時□□分までの 合計 □□ コマを希望 人文科学・社会科学・自然科学・学際領域 (希望する分野に○印を付けて下さい) 講義No. □□□□ 講師名:	
使用可能機材 (プロジェクター、PCなど)	-----		
連絡事項 ※出張講義へのご要望等 をご記入下さい。	----- -----		

### 《お願い》

- 出張講義は希望日の**2ヶ月前**までにお申し込みください。
- 講義内容によっては、**ビデオデッキ、プロジェクターなどの機材の借用をお願いすることがあります。**
- 学内行事、講師の公務・学会等により出張講義の内容を調整させていただく場合があります。

問い合わせ先

関東学院大学 入試センター 出張講義担当 TEL 045-786-7020 FAX 045-786-7045