（様式１）

東北福祉大学 出張講義(模擬講義)　申込書

【申請者】

高校名	
所在地	〒　　－
担当者	
連絡先	TEL：　　E-mail： FAX：

【申込内容】

希望日	年　　月　　日（　　）
講義時間	：　　～　　：　　（　　分 ×　　コマ）
集合時間	：
会　場	
趣　旨	
対　象	学年 生徒 ，　人数　　名
希望分野・学科等	例：「福祉」「社会福祉学科」
希望講義	第１希望 講義テーマ［　　］ 第２希望 講義テーマ［　　］ 第３希望 講義テーマ［　　］ ※大学公式ＨＰ「出張講義（模擬講義）のご案内」をご確認ください。
その他ご要望等	

FAX 送信先

東北福祉大学入学センター（022-717-3332）