

このまま FAX 送信してください (FAX 019-621-6065) ※実施要領等を添付して送付願います※

## 岩手大学出前講義申込書

年 月 日

|  |  |       |             |       |     |             |
|--|--|-------|-------------|-------|-----|-------------|
| 学 校 名  |  |       |             |       |     |             |
| 連 絡 先 等  | 所属：  | 氏名：   |             |       |     |             |
|  | TEL：   | FAX：  |             |       |     |             |
|  | E-mail：  |       |             |       |     |             |
| 希 望 日 時  | 平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分<br>(うち講義時間 分間)   |       |             |       |     |             |
| 受 講 者  | 科 学年 名   |       |             |       |     |             |
| 実 施 目 的  |  |       |             |       |     |             |
| 希望分野・<br>講師名等<br><br>※第2,第3希<br>望まで記入<br>願います。 | 人 社：   | ___ 名 |             |       |     |             |
|  | 教 育：   | ___ 名 |             |       |     |             |
|  | 工：   | ___ 名 |             |       |     |             |
|  | 農：   | ___ 名 |             |       |     |             |
|  | 合計   |       | ___ 名       |       |     |             |
| 希 望 内 容<br>(該当する□に<br>チェック✓して<br>ください。)        | <input type="checkbox"/> 模擬講義<br><input type="checkbox"/> 学部・課程等の説明<br><input type="checkbox"/> その他 (できるだけ詳しく記入してください。)<br><div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div> |       |             |       |     |             |
| 交 通 費 支 給                                      | 有 ( 円 ) ・ 無  | 謝 金   | 有 ( 円 ) ・ 無 |       |     |             |
| ※<br>大 学 記 入 欄                                 | 人 社 ・ 教 育 ・ 工 ・ 農 照 会 済 ( 月 日 まで 回 答 )   |       |             |       |     |             |
|  | 人 社 学 部  | 課 程   | 教 ・ 准 講 ・ 助 | 工 学 部 | 学 科 | 教 ・ 准 講 ・ 助 |
|  | 教 育 学 部  |       | 教 ・ 准 講 ・ 助 | 農 学 部 | 課 程 | 教 ・ 准 講 ・ 助 |
|  | そ の 他  |       |             |       |     |             |