宛先：西九州大学入試広報課

**FAX　０９５２－５２－４１９４**

　　　　※FAX送付状は不要です。このまま送信して下さい。

**西九州大学・西九州大学短期大学部「出張講義」**

　　　**【　事　前　連　絡　票　】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 高等学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail | ※諸連絡および「講師派遣依頼書」様式の送信先 |
| 受講者 | 受講学年 |  |
| 受講人数 |  |
| 希望講義 | 第1希望 | 希望日時　：令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分（　　　分間） |
| 講義テーマ： |
| 講師名　　： |
| 第2希望 | 希望日時　：令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分（　　　分間） |
| 講義テーマ： |
| 講師名　　： |
| 第3希望 | 希望日時　：令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分（　　　分間） |
| 講義テーマ： |
| 講師名　　： |