**前橋工科大学「出張講義」申込書**　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高等学校名 | | |  |
| 連絡先 | | 所在地 | 〒　　　－ |
| 電話 | （　　　　　）　　　　　－ |
| メール | @ |
| 担当教諭 | 所属・職名 | |  |
| 氏名 | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 第二希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 第三希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 対象学年  参加人数 | 年生　　　　　名、　教員　　　名 |
| 希望学群  希望学群に○を付けてください | 情報・生命工学群  （情報システム / 医工学 / 生物応用） |
| 希望内容 | （出張講義一覧より、講義名・講師名を記入してください。）  建築・都市・環境工学群  （土木・環境 / 建築都市 / 工学デザイン） |
| 利用可能機材 | □　ノートパソコン　　□　プロジェクタ　□　スクリーン  □　ＨＤＭＩケーブル　□　ＶＧＡケーブル  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他  要望事項 |  |

※講師の都合により、ご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

**FAX　送付先：０２７－２６５－３８３７　前橋工科大学学務課入試係**