



出張講義申込書

FAX.093-671-8995

申込日

年 月 日

学校名

ご担当者名

ご連絡先

()

実施希望日と時間

月 日 曜日 時 分～ 時 分

ご希望の講師・テーマ

第一希望

講師名

テーマ

第二希望

講師名

テーマ

第三希望

講師名

テーマ

通信欄

郵送の場合
(切り取ってご使用ください)

〒805-8512
北九州市八幡東区平野1-6-1
九州国際大学
入試・広報室 行き