



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・時間など

月 日 曜日 時 分 ~ 時 分

対象学年 _____ 年生 対象人数 _____ 名 (予定数で結構です)

ご希望の講師・テーマ

◆第1希望

講師名 _____ テーマ _____

◆第2希望

講師名 _____ テーマ _____

◆第3希望

講師名 _____ テーマ _____

郵送の場合に切り取ってご使用ください

〒805-8515

福岡県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