

出張講義申込書

◆FAX またはメールにてご送信をお願いいたします◆

FAX 093-671-8995
メール admission@kiu.ac.jp

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

学校名 _____

ご担当者名 _____

ご連絡先 TEL _____ / メール
アドレス _____

実施希望日・時間など

- ・第1希望 _____月_____日() _____時_____分～_____時_____分
- ・第2希望 _____月_____日() _____時_____分～_____時_____分
- ・第3希望 _____月_____日() _____時_____分～_____時_____分

受講対象者

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 _____