



出前授業申込書(科目一覧による場合)

学 校 名	
担 当 者	フリガナ 氏 名
連 絡 先	電 話:() - FAX:() - E-mail:
出 前 授 業 希望科目及びテーマ 担 当 教 員 氏 名	1. 科目及びテーマ 氏 名 2. 科目及びテーマ 氏 名 3. 科目及びテーマ 氏 名
授 業 予 定 日 時	平成 年 月 日 () 時間 : ~ :
学 年 ・ 学 科	*対象の学年・学科・受講予定者数等を記入して下さい。
旅 費	■県内(鹿児島市を除く)の高等学校への旅費は、年間2名まで本学が負担(謝金不要) ■県外の高等学校への旅費は、高等学校の負担とする。ただし、本学に前年度50名程度の受験があった場合は、年間2名まで本学が負担(謝金不要)
交 通 ア ク セ ス	*必ず記入して下さい。
確 認 事 項	*必ず記入して下さい。 ・機材の準備ができますか。【プロジェクター: 台】 【スクリーン : 台】 ・講義終了がお昼前後になる場合、高校周辺に昼食がとれる所がありますか。(食堂等) 【ある・なし】
備 考	*上記以外の連絡事項又は要望等がありましたら記入して下さい。

【担当係:鹿児島大学学生部教務課大学院係】

TEL:099-285-7346/FAX:099-285-8808/MAIL:kdaigaku@kuas.kagoshima-u.ac.jp