



Kagoshima University

出前授業申込書(科目一覧にない場合)

| | |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学 校 名 | |
| 担 当 者 | フリガナ..... 氏 名 |
| 連 絡 先 | 電 話:() - FAX:() - E-mail: |
| 希 望 する分野 | *○印を付して下さい。 文 系 ・ 理 系 |
| 希 望 する授業内容、テーマ等 | *詳しく記入して下さい。 |
| 授 業 予 定 日 時 | 令和 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