

# 「弘前大学農学生命科学部出張講義」申込書

申込日：令和 年 月 日

高校名	高等学校		
高校所在地	〒		
担当者（ふりがな）			
連絡先	電話番号		
	E-mail		
希望日	令和 年 月 日（ ）		
時間	～		
講義時間・コマ数	分 × コマ（教員一人あたり）		
対象	年生 人		
希望学科等	学科名	教員名	授業タイトル
その他連絡事項			

- ・ およそ希望日の1ヶ月前までに申込みしてください。
- ・ 依頼する教員と調整済の場合は、「その他連絡事項」欄へご記入願います。
- ・ 交通費・謝金等について、高等学校側の支給基準がある場合はその旨お知らせください（交通費等の負担がないことでお引き受けしないということはありません）。
- ・ 詳細については後日打合せのうえお決めいただきます。