

SEISA DOHTO class for DELIVERY FAX 申込書

(2017年度 星槎道都大学出張授業)

1. 御校の連絡先について

高等学校名	都道府県	連絡先	-	-
高等学校		FAX	-	-
		E-mail		
		ご担当		先生

2. ご希望の授業題目について

希望順位	番号	授 業 題 目	担当教員
第1希望			
第2希望			

※プログラムにない内容についても対応は可能ですので、その際は下記にご記入下さい。

3. ご希望の日程等について

希望順位	希 望 日	開始希望時間	終了希望時間	コマ数
第1希望	月 日()	時 分 開始	時 分 終了	
第2希望	月 日()	時 分 開始	時 分 終了	

※コマ数は、時間内に同じ授業を2回実施する場合(生徒入替)や、2時限枠で1講座実施等についてご記入下さい。

4. 受講対象生徒等について

対象学年	課 程	受講人数	予定時間	授業形式

5. その他、授業内容のリクエスト、授業のねらい、機材等ご要望をご記入下さい。

※お手数ですが、必要事項をご記入の上FAXにて送信願います。受信後、本学担当者よりご連絡差し上げます。



大学イメージキャラクター
「シカぼう」

星槎道都大学
SEISA DOHTO UNIVERSITY

学務部 学務課

〒061-1196 北海道北広島市中の沢149番地
TEL:011-372-3111(代表) FAX:011-372-2580