

# 高松大学・高松短期大学 出張講義 申込書

◆ 申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◆ 必要事項を記入の上、FAXで入学センターまでお送りください。（添書不要）  
電話、E-mailで下記内容をご連絡いただいても結構です。

◆ 学校名 \_\_\_\_\_

◆ 受講対象 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_ 名

◆ 希望日時 第1希望 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )  
時 \_\_\_\_\_ 分 ~ 時 \_\_\_\_\_ 分

第2希望 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ )  
時 \_\_\_\_\_ 分 ~ 時 \_\_\_\_\_ 分

◆ 講義テーマ等 第1希望  
テーマ \_\_\_\_\_

講師名 \_\_\_\_\_

第2希望  
テーマ \_\_\_\_\_

講師名 \_\_\_\_\_

◆ 目的 \_\_\_\_\_

◆ 準備可能な機材  プロジェクター  スクリーン  PC  
 接続ケーブル  DVD  
 その他 ( \_\_\_\_\_ )

◆ 連絡先 ご担当者 \_\_\_\_\_ 役職名 \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

FAX. \_\_\_\_\_

◆ 要望等 \_\_\_\_\_

 高松大学  
 高松短期大学

〒761-0194 香川県高松市春日町960番地  
入学センター

 0120-78-5920  
TEL. 087-841-5920  
FAX. 087-841-5883

E-mail nyushi@takamatsu-u.ac.jp

