**探究サポート　講義・ワークショップ 　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 　　　　　　年生 　　　　名 （分野・研究テーマ等：　　　　　　　　　　　　　）

◆ 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

◆ 講義等 　　　　　第１希望 　テーマ等

担当者

第２希望 　テーマ等

担当者

◆ 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プレーヤー

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

◆ 連絡先 　　　　　ご担当者 役職名

TEL. FAX.

◆ 要望等

テキスト

自動的に生成された説明〒７６１-０１９４　香川県高松市春日町９６０番地



入学センター

ロゴ, 円

自動的に生成された説明　　　　　　　　　　　　　　　　　入学センター　　 　 ０１２０-７８-５９２０

　 　　　　　　　　　　　　　　　TEL. ０８７-８４１-５９２０

　　　　　　　　　　　　　　　FAX. ０８７-８４１-５８８３

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