

送信先 大阪人間科学大学 入試広報センター

FAX 06-6318-2030

## 出張講義申込書

申込日 令和 年 月 日 ( )

貴校名	高等学校	
ご所属		
ご担当者名		
所在地		
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	

講義開講希望日時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
希望講義		講義ナンバー	タイトル
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
受講希望学年・人数	第 学年	名	

※講義一覧をご参照の上、講義ナンバー・タイトルをご記入ください。

ご意見・ご要望

--

お申し込みありがとうございました。本学担当者からあらためてご連絡させていただきます。