ＦＡＸ：０５８－３２０－１２５６（送信票は不要です。このまま送信願います。）

|  |
| --- |
| **出前授業申込書** |
| 令和　　　年　　　月　　　日  岐阜工業高等専門学校  　　　 教 務 主 事　 殿  以下のとおり申し込みます。  　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名 　　 立　　　 中学校  担当者名  　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ  　　　　　　　　　　　　　　　　E - m a i l |
| **｢岐阜高専出前授業｣を希望しますので，講師を派遣してください。**  １．希望日時 ：第１希望　　　　　月　　　日　　時　　分　～　　時　　分  （希望がある場合のみ） 第２希望　　　　　月　　　日　　時　　分　～　　時　　分  ２．希望授業数 ：　　　テーマ  ３．希望授業 （※ご希望に沿えない場合もありますので，できるだけ多くの希望授業をご記入ください）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 番号 | 対象 | 資料部数 | オンライン希望  （〇をつけてください） | 優先  順位 | 番号 | 対象 | 資料部数 | オンライン希望  （〇をつけてください） | 優先順位 | |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  | |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  | |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  |  | 年生　　　名  教諭　　　名 | 部 | 有・無 |  |   ４．ご要望がある場合は，ご記入ください |

送付先：岐阜工業高等専門学校　学生課入試係

FAX:058-320-1256

TEL:058-320-1260