

年 月 日

岡山商科大学
学長 殿

高等学校

〒 _____
住所 _____

校長名 _____

出前講義依頼書（高等学校対象）

☆
第1希望
講義担当者名 _____
講 義 名 _____
講 義 番 号 _____ 番

☆
第2希望
講義担当者名 _____
講 義 名 _____
講 義 番 号 _____ 番

☆ 講 義 希 望 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

☆ 講 義 時 間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (_____ 分)

☆ 講 義 受 講 人 数 _____ 人 ☆ 受 講 対 象 学 年 _____ 年 生

☆ 確 認 事 項

どちらかに○をつけて下さい。

謝 金： あり ・ なし

PC・
プロジェクター等： 用意できる ・ できない

(原則として無料ですので、なしの場合は本学で用意します。)

出前講義を依頼する目的についてお聞かせください。(以下の選択肢に○をつけてください)

1. 高等学校の科目（総合的な学習の時間を含む）として実施するため。
2. 大学の授業を体験させる、もしくは大学の進路選択の参考とするため。
3. その他（具体的にご記入ください: _____)

☆ その他要望事項 _____

※日程等、調整させていただく場合もありますので、ご了承下さい。

☆ 高等学校 ご 担 当 者 名 _____

連 絡 先 _____ Tel _____ Fax _____

_____ Email _____

◆ 本学担当部署：教務課 Tel 【直通】 086-256-6653

Fax 086-256-6649

この頁をコピーしてご使用ください