

## フェリス女学院大学「出張授業」申込書

## ■貴校情報

貴校名	
貴校住所	〒
TEL / FAX	/
MAIL	@
対象学年	
参加予定人数	
ご担当部署	
ご担当者名	

## ■ご希望講座・日時

希望講座	第1希望	講座名	講師名			
	第2希望	講座名	講師名			
	第3希望	講座名	講師名			
希望日時 (希望する実施形式に丸をつけてください。)	第1希望	20 年 月 日 ( ) 時間: ~	形式	訪問型	遠隔型	どちらでも可
	第2希望	20 年 月 日 ( ) 時間: ~	形式	訪問型	遠隔型	どちらでも可
	第3希望	20 年 月 日 ( ) 時間: ~	形式	訪問型	遠隔型	どちらでも可
資料送付先 (当日の資料は事前送付させていただきます。)	〒 ( 先生 宛 ) 【 月 日 ( ) 必着】					
ご用意可能な機材 (丸をつけてください。) 授業内容に応じて、機材のご用意をお願いする場合があります。	プロジェクター	スクリーン	スピーカー	PC ( OS : )	DVD・BD プレイヤー	CD プレイヤー
	インターネット環境	Web 会議システム ( Zoom 等 )				

## ■その他ご要望等

--