

## 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】 ※授業レジュメの他、本学の大学案内パンフレット等を配付させていただきます。 支障ある場合は「その他ご要望等」欄にその旨ご記載ください。					
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			
	HDMI ケーブル	DVD・BD プレイヤー	CD プレイヤー			
	PC(OS: )	インターネット環境	Web 会議システム (Zoom 等)			
個人情報の取得可否 (丸をつけてください。)	希望者のみ取得可	不可	その他 ( )			

## ■その他ご要望等

--