

【一般用】

送付先 名城大学 大学教育開発センター

E-mail: edcdemae@ccml.meijo-u.ac.jp

名城大学 出前講義申込書

年 月 日

機関名			
	機関長名		
ご連絡先	フリガナ ご担当者氏名		
	所在地	〒	
	TEL		FAX
	E-mail		
実施場所	会場名		
	所在地	〒	
	最寄り駅 (またはバス停)	線	<input type="checkbox"/> 駅より 徒歩 分 <input type="checkbox"/> バス停より
		最寄り駅への送迎	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

希望日時	年 月 日 ()
	時 分 ~ 時 分 (集合時間 時 分)

受講対象者	受講人数	人
-------	------	---

ご依頼の 主旨・目的	
---------------	--

受講生からの費用徴収について	①②のどちらかに ○を付与	①徴収する【理由:	金額:	円】②徴収しない
----------------	------------------	-----------	-----	----------

希望講義名	テ ー マ 一 覧 表 か ら	第1希望	テーマ	学部等・講師名
		第2希望	テーマ	学部等・講師名
		第3希望	テーマ	学部等・講師名
	覧 テ ー マ 一 覧 表 以 外	希望する 学部・ 内容等	学部	学科

準備が可能な機材 (該当する番号に○を付与)	1.パソコン(パワーポイント対応) 2.プロジェクター 3.ケーブル(□RGB □HDMI □他) 4.スクリーン 5.延長コード 6.資料提示装置 7.その他()
---------------------------	--

連絡事項等	
-------	--

※講師の派遣対象範囲は、主に東海3県(愛知県・岐阜県・三重県)としております。
 ※基本的に費用のご負担はございませんが、東海3県以外への講師派遣については、旅費をご負担いただく場合がございますので、予めご了承下さい。