前橋工科大学「出張講義」申込書

年　　月　　日

高等学校名		
連絡先	所在地	〒　　－
	電話	（　　）　　－
	メール	@
担当教諭	所属・職名	
	氏名	

第一希望日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分
第二希望日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分
第三希望日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分
対象学年 参加人数	年生　　名、　教員　　名
希望学群 希望学群に〇を付けてください	建築・都市・環境工学群 （土木・環境 / 建築都市 / 工学デザイン） 情報・生命工学群 （情報システム / 医工学 / 生物応用）
希望内容	（出張講義一覧より、講義名・講師名を記入してください。）
利用可能機材	□　ノートパソコン　□　プロジェクタ　□　スクリーン □　ＨＤＭＩケーブル　□　ＶＧＡケーブル □　その他（　　）
その他 要望事項	

※講師の都合により、ご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

FAX　送付先：０２７－２６５－３８３７　前橋工科大学学務課入試係