**跡見学園女子大学「学問探究」申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| ご記入日 | 年　　　 月　　　日 |
| **貴校名** |  | | | |
| **ご担当者** |  | | | |
| **連絡先** | 住所 | 〒　　－ | | |
| TEL | （　　　　　　） | | |
| FAX | （　　　　　　） | | |
| E-mail |  | | |
| **希望日** | 第1希望 | 年　　月　　日（　　　）　　　：　　　～　　： | | |
| 第2希望 | 年　　月　　日（　　　）　　　：　　　～　　： | | |
| 第3希望 | 年　　月　　日（　　　）　　　：　　　～　　： | | |
| **希望実施形態**  （該当に〇印） | 対 面 ・ オンライン | | | |
| **希望授業**  （学問系統・番号・タイトル） | 第1希望 |  | | |
| 第2希望 |  | | |
| 第3希望 |  | | |
| **対象**  （該当に〇印） | 生徒（　　　　　学年）・ 保護者 ・ 教職員 ・ その他 | | | |
| **使用可能な機材**  （該当に〇印） | PC　　プロジェクター　　スクリーン　　DVD  その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| **その他**  **ご要望・連絡事項等** |  | | | |

※必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにて入試課までご送信ください。

※**講師料、交通費は一切不要です**。後日、担当者より連絡いたします。

**跡見学園女子大学　入試部入試課**

TEL：048-478-3338　FAX：048-478-3339

E-mail：ｄ-nyushi@mmc.atomi.ac.jp