

出前授業・出前講座 FAX依頼用紙

この度は、本学出前授業・出前講座のお申込みをいただき、ありがとうございます。
以下の項目へご記入の上、本学宛てにFAXをお送り下さい。

【記入事項1】

貴校名		TEL 番号	
ご住所		FAX 番号	
ご担当者様お名前			

【記入事項2】

第1	希望日	年	月	日 ()
	希望時間	:	~	:
第2	希望日	年	月	日 ()
	希望時間	:	~	:
参加学年	() 年生 ※複数学年でも可			
参加人数	() 名程度			
趣旨 (例：1年生の職業学習のため、 医療・福祉系志望者のため、 部活のトレーニングの参考に 等)				
ご希望の担当講師		学部	教員氏名：	
ご希望のテーマ	テーマNo.	講義名：		
ご要望				

【お問い合わせ】

群馬医療福祉大学 入試広報センター

TEL 027-253-0294 FAX 027-254-1294