

## 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】

貴団体名		TEL 番号	
ご住所		FAX 番号	
ご担当者様お名前		開催場所	

### 【記入事項2】

第1	希望日	年	月	日 ( )	
	希望時間	:	~	:	まで ( 分間)
第2	希望日	年	月	日 ( )	
	希望時間	:	~	:	まで ( 分間)
参加者職種					
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 地域連携センター

TEL 027-253-0294 FAX 027-251-0117