

ご希望の講座を決定されましたら『2016年度 出張講義』依頼書に必要事項を記入の上、本学入試センターまで送信してください。

**必要事項**

- ・希望日時
- ・高等学校名
- ・依頼者氏名
- ・連絡先
- ・対象者の学年
- ・人数
- ・希望講義番号
- ・講義テーマ及び担当教員名

(No.47,48,49の講義テーマについては、担当教員名の記入は不要です。)

※出張者、出張日時につきましては本学の授業及び大学行事などによってご希望に添えない場合があります。あらかじめご了承ください。



FAX番号 079-223-6508

(姫路獨協大学 入試センター)

『2016年度出張講義』依頼書 (ファックス用紙)

希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
高等学校名	立 高等学校
依頼者氏名	
連絡先	( ) -
対象者の学年	年
人数	人
希望講義番号	
講義テーマ および 担当教員名	
その他ご要望等ございましたらご記入ください。	

※ お願い 依頼される講義の1~2カ月前までにご依頼ください。  
よろしく願いいたします。