

ご希望の講座を決定されましたら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
- ・メールアドレス
- ・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

(担当教員名が複数の講義テーマについては、担当教員名のご記入は不要です。)

※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)

『2017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	() -
メールアドレス	@
対象の学年	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。	

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