

FAX番号 079-223-6508

(姫路獨協大学 入試センター)

『2019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。  
よろしくお願いいたします。