**出前授業申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：Mail： |
| 対象者学年・人数 | ※上限人数は約40名まで |
| 日時 | 第1希望 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　：　　　～　　：　　　 |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　：　　　～　　：　　　 |
| 第3希望 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　　：　　　～　　：　　　 |
| 実施場所 |  |
| 希望内容 | ※複数ご記入いただいても構いません。 |
| 予算 |  |
| 備考 |  |

・朱書き部分は削除の上、ご提出下さい。

・安全性確保のため、基本的に保護者同伴でお願いします。（熊本キャンパスの場合、保護者同伴が不要な講座もありますので、ご相談ください。）

・ご希望の日時、内容で担当教員の都合がつかない場合、再日程照会、または、異なる内容をご提案させていただくことがございます。

・事情により、いつ頃までに実施可否の連絡がほしいなどのご要望がございましたら、備考欄にご記載ください。