様式1

「出前授業」申込書

令和　　年　　月　　日

和歌山県立医科大学長様

申込学校住所：

申込学校名：

代表者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 学年・学級名・人数 |  |
| 連　　絡　　先 | 担当者氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希　望　テ　ー　マ | 　 |
| 教　員　の　氏　名 | 　 |
| 開　催　希　望　日　時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| テーマの希望理由（特に聞きたいこと等） | 　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊開催希望日の１５日前までに提出すること。