

# 愛知県立大学 講師派遣 申込書

年 月 日

高等学校名					
高等学校所在地	〒				
予定人数	生徒 人(第 学年)、保護者 人、教員 人 計 人				
希望日時	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分				
実施目的	※具体的に記入してください。(別紙添付可)				
実施方法	対面実施のみ希望	対面・オンライン 両方可	オンライン実施のみ希望		
	※オンラインでの実施の場合はカメラをオンにして受講者を映すことを必須といたします。				
実施ツール	※オンラインでの模擬授業実施が機材的かつ技術的に可能なツールに丸をつけてください。				
	Zoom ミーティング	Teams	その他( )		
希望するプログラム	大学概要説明	学部学科案内	模擬授業		
	※希望プログラムを選択し、内容について具体的に記入してください。(別紙添付可)				
希望学部	外国語学部	日本文化学部	教育福祉学部	看護学部	情報科学部
	共創学群社会イノベーション学類(仮称) ※2028年4月開設予定 設置計画は設置構想中であり、内容が変更となる場合があります。				
	※共創学群社会イノベーション学類(仮称)の学部学科案内・模擬授業は2026年6月から実施します。				
希望学科	※希望学科がある場合は、記入してください。ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。				
	第一希望				
	第二希望				
スケジュール	※予定時刻(集合時間含む)・内容を具体的に記入してください。(別紙添付可)				
準備可能な機材	パソコン	インターネット接続環境		延長コード	
	プロジェクター・スクリーン		映像端子・ケーブル	HDMI	RGB(VGA)
	※映像ケーブルを持参する必要がある場合は事前にご連絡ください。				
	再生機器	再生可能メディア	DVD	Blu-ray	その他( )
駐車場	あり	なし			
交通費支給	あり	なし			
	◆交通費支給ありの場合◆ ※事前に交通経路をお伝えいたしますので、貴校旅費規程に基づき算出してお支払いをお願いいたします。 ※交通費は現地で直接お支払いください。現地でのお支払いが難しい場合は、別途ご相談ください。 ※後日支払額を確認させていただきますので、予めご了承ください。				
担当者連絡先	氏 名				
	電 話				
	F A X				
	E - m a i l				

※該当する選択肢に○を付けるか、該当しない選択肢を削除してください。