

愛知県立大学 講師派遣 申込書

平成 年 月 日

高等学校名	
高等学校所在地	〒
予定者数	生徒 人（第 学年）、保護者 人、教員 人 計 人
希望日時	平成 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)	
希望するプログラムの内容 ※本学公式サイトをご参照の上、希望プログラムを選択し、その内容について具体的に記入してください。(別紙添付可)	● 大学概要説明 学部学科案内 模擬授業
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
希望学科 ※ご希望の学科がある場合は、記入してください。	第一希望： 第二希望： ※ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。
準備可能な機材	● パソコン ビデオ再生機器（VHS・DVD・Blu-ray） インターネット接続環境 プロジェクター&スクリーン 延長コード
スケジュール ※予定時刻・内容を具体的に記入してください（別紙添付可）。	
交通費支給	<input type="checkbox"/> 交通費を支給することについて承諾します。 ※ 講師派遣にあたっての交通費支給をお願いしております。ご確認の上、チェックをつけて下さい。また、高速道路等の利用が必要になることもあります。その際は、利用料金を含めた金額の支給をお願いしますので、予めご了承ください。なお、交通費は現地で直接お支払ください。
担当者連絡先	氏 名： 電 話： F A X： E-mail：

● 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。