

# 出張・特設 授業

# お申込FAX送信票

〈A4にコピーしてお使いください〉

## 送信先

〔学校名〕	追手門学院大学
〔受信者名〕	入試課
〔FAX番号〕	072 - 641 - 9169

## 送信元

〔貴校名〕	立	学校
〔ご担当者名〕		
〔お電話番号〕	—	—
〔FAX番号〕	—	—

ご希望の授業種別	<input type="checkbox"/> 出張授業		<input type="checkbox"/> 特設授業	
	*ご希望の授業種別の口内に✓印を入れてください			
	第1希望	第2希望	第3希望	
ご希望日	月 日	月 日	月 日	
ご希望のお時間	: ~ :	: ~ :	: ~ :	

対象学年	年生
受講者数	名様
ご希望の学部	学部
ご希望の授業テーマ(No.)	(No. )

〔その他連絡事項(希望教員など)〕

注: お申込は、原則としてご希望日の1ヶ月前までに上記FAX番号へ送信してください。  
 なお、送信の際には、本票のみを送信してください。後日、お電話で授業日程・内容等の打ち合わせをさせていただきます。

☆お電話、インターネットでのお申込も受け付けております。

追手門学院大学 入試課

TEL: 072-641-9165 / FAX: 072-641-9169

<http://www.otemon.ac.jp/nyushi/>

おうてもん 出張授業

検索 