

【出前授業申込書】

学 校 名	高等学校 科 年生 中 学 校 年生		
希望日時	令和 年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分		
希望テーマ 番号	（ ） ※1～15の数字でご記入ください		
ご担当者	職名		フリガナ
			氏 名
電話番号			FAX 番号
E-MAIL			
受 講 予定者数	生 徒 名	環境確認	コン セ ン ト（ ）口 プロジェクター（ ☐ 有 ☐ 無） ス ク リ ー ン（ ☐ 有 ☐ 無） ※ ☒ を入れてください
備 考	○その他，ご要望等ございましたらご記入ください。		

※原則として旅費・謝礼は不要ですが、県外および県内離島の旅費については別途ご相談させていただきます。



FAX 099-260-1681 (送信票不要)

鹿児島キャリアデザイン専門学校 行