　 年 　月 　 日

畿央大学「講師派遣」申込書

1. 希望日時

第 1 希望 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

第 2 希望 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

第 3 希望 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

２．講師名

３．講義内容

４．対象者 ・人数

５．講義場所

６．講師料　　　　　有（　　　　　　　　円）　・　　無

７．交通費　　　　実費　　・　　　その他（　　　　　　　　円）　　・　　　無

8．その他

9．ご連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名　： | 名前　： |
| 住所（〒 － ） | |
| 電話番号 （　　　　－　　　－　　　　　）  携帯電話番号（　　　　－　　　－　　　　　） | FAX 番号 （　　　　－　　　－　　　　　） |
| Emailアドレス 　　　　　　　　　　　 ＠ | |