令和　　年　　月　　日

佐世保工業高等専門学校長　　殿

［申込機関］：

［所在地］：

［役職・申込者］：

出前授業の依頼について

下記のとおり出前授業を依頼いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時（開催予定日の**１カ月前****まで**にお申込みください） | 第１希望 | 令和　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第２希望 | 令和　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第３希望 | 令和　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 希望授業**（※１）** |  | No. | 授業テーマ名 |
| 第１希望 |  |  |
| 第２希望 |  |  |
| 第３希望 |  |  |
| 実施場所**（※２）** | 会場名： |
| 所在地： |
| 対象者 | 学年：　　　　 | 人数：　　　　　　人 |
| 経費**（※３）** | 材料費：「出前授業一覧」への記載額をご負担いただきます。 |
| 交通費：□無　　　□有（　　　　　　　　円） |
| 担当者 | 氏名： |
| 担当部署・役職： |
| TEL： |
| E-mail： |
| 備考 |  |

**※１**：本校ホームページに掲載している「出前授業一覧」より選択のうえ記載してください。

申込状況や担当する教職員の業務の都合により、第１希望から第３希望のいずれも実施できない場合がありますので、予めご了承ください。

**※２**：実施場所は予約済みであり、使用可能な場所を記載ください。（例：〇〇学校　体育館　等）

**※３**：会場費および材料費については、申込者様によるご負担をお願いいたします。

**◎授業中に撮影した写真は、広報用に本校ホームページ等で使用しますので、ご了承ください。**

【送付先】〒857-1193　佐世保市沖新町1-1

 佐世保工業高等専門学校　総務課総務企画係

　　TEL 0956-34-8415 FAX 0956-34-8416

E-mail kikaku@sasebo.ac.jp