

## 久留米大学医学部医療検査学科 出前授業 申込用紙

●必要事項をご記入の上、メールもしくはFAXでお申込み下さい。

学校名			
ご担当者所属 氏名			
TEL		FAX	
対象学年	年生	人数	約名
ご希望の 講義内容			
御校でご準備 可能な機材	PC・スクリーン・プロジェクター・その他( )		

※出前授業は医療検査学科教員が高校を訪問し講義を行います。

●出前授業を希望される日時をお知らせください

第1希望：	月	日( )	曜日( )	時~( )	時まで
第2希望：	月	日( )	曜日( )	時~( )	時まで
第3希望：	月	日( )	曜日( )	時~( )	時まで

●ご依頼の際は、実施予定日の2か月前までにご連絡ください。

なお、学内行事や教員の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。

●申し込み先

久留米大学入試課

E-mail: [nyushi@kurume-u.ac.jp](mailto:nyushi@kurume-u.ac.jp)

FAX 0942-43-4539

〒839-8502 福岡県久留米市御井町1635

TEL 0942-44-2160