久留米大学医学部看護学科　出前講座 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 |
| ご希望の講座内容 |  |
| 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（　　　　　　　　　　） |

※出前講座は看護学科教員が高校を訪問し講義を行います。

●出前講座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

FAX　0942-43-4539

〒839-8502 福岡県久留米市御井町1635

TEL 0942-44-2160