

専修大学入学センター 行 (FAX : 044-911-0296 / E-mail : s-jugyo@acc.senshu-u.ac.jp)

出張授業申込用紙

6～7月実施分についてはご希望日の約1か月前までに、9～10月実施分については 7月12日(金) までに、11～12月実施分については 10月7日(月) までにFAXもしくはメールでお申し込みください。

●ご連絡先、ご担当者

貴校名	
ご担当部署/ご担当者名	/
貴校住所	〒
TEL / FAX	TEL: / FAX:
交通経路	例: JR〇線〇駅から徒歩8分/〇バス利用〇停留所下車徒歩5分

●ご希望の日時 (※毎週火曜日は会議開催曜日となっているため、ご対応できません。)

第1希望日	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	分× 回
第2希望日	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	分× 回

●ご希望の授業番号・テーマ

1. 経済学部、法学部、経営学部、商学部、ネットワーク情報学部

(※調整が必要な場合がございます。ご希望は2テーマをご記入ください。)

授業番号	教員名	テーマ

2. 文学部、人間科学部

ご希望の学科に〇印をつけてください。特にご希望のテーマ・内容等がありましたらご記入ください。

(※文学部・人間科学部は、学内手続の都合により出張授業の可否の回答にお時間をいただいております。)

◆文学部

日本文学文化学科、英語英米文学科、哲学科、歴史学科、環境地理学科、ジャーナリズム学科

◆人間科学部

心理学科、社会学科

ご希望のテーマ・内容等

●対象学年/人数 (※聴講生徒数は、各回15名以上とさせていただきます)

対象学年	年生	聴講希望人数	約	名
------	----	--------	---	---

●「出張授業」当日にご用意いただくことが可能なものに〇印をしてください

1. パソコン 2. プロジェクター 3. スクリーン 4. OHP 5. OHC(書画カメラ) 6. ビデオ(VHS) 7. DVD 8. インターネット環境

●その他ご要望等

--

●「出張授業」企画・運営 (※運営に外部委託業者が入っている場合は、必ず社名の記載をお願いいたします。)

1. 高校企画・運営 2. 外部委託業者 (社名:)