



<<FAX 083-254-8611 入試課宛>>  
(送付状不要)

下関市立大学 出張講義申込フォーム(FAX版)

申込日 年 月 日

学校名			
担当者名			
連絡先	TEL FAX E-mail		
希望日	年 月 日 ( 曜日)		
希望時間	時 分 ~ 時 分 ( 分間 × コマ)		
対象学年 ・人数	第 学年 名		
希望講義	第一希望	No.	
	第二希望	No.	
	第三希望	No.	
実施形式	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 対面希望だが、オンラインでも構わない <input type="checkbox"/> オンライン		
備考	※ご要望等がございましたらご記入ください。		