

申込日 令和 年 月 日

学 校 名	学校
所 在 地	〒
担当教諭等 氏名:	校務分掌:
連絡先 TEL:	※電話連絡のつきやすい時間帯:
Mail:	
実施方法	対面          オンライン          どちらでも可
希望日時等	期日: 令和 年 月 日( ) 時間: ~ ( )分 集合時間: 集合場所:
参加対象者	1学年( 名)          2学年( 名)          3学年( 名) 1講演(講師1名)あたりの参加見込者数( 名) ※開催日の1週間前までに講演ごとの確定参加人数を改めてご連絡ください。
派遣区分	模擬授業          学部説明 ※他大学参加          なし あり(参加予定大学数 校)
希望分野 (学部・学科)	●文 系 : 人文学部          経法学部( 応用経済学科          総合法律学科 ) ●理 系 : 理学部          工学部          農学部          繊維学部 ●教員養成 : 教育学部 ●医師等養成: 医学部( 医学科          保健学科 )
内容詳細	実施要項等、詳細のわかるものを別添のうえ、本申込書をお送りください。
そ の 他 等	※教員・講義題目の指定は原則できません
借用可能機材	プロジェクタ(接続端子: HDMI          RGB )          スクリーン 大型ディスプレイ          ノートPC等端末( USB-A型接続端子: 有          無 ) 校内ネットワーク利用
駐 車 場	あり          なし(付近に外部駐車場有)          なし(付近に外部駐車場無)
交通費の支給	あり          なし

※ 回答までに3週間程度いただいております。余裕をもってお申込みください。

 ※ メール送信の際、メール件名および当ファイル名は「希望期日西暦8ケタ\_講師派遣依頼【学校名】」  
としてください。(例:「20230401\_講師派遣依頼【〇〇高等学校】」)

 信州大学学務部入試課  
申込先: ac\_boshu@gm.shinshu-u.ac.jp