

# 令和6年度模擬講義申込書

令和6年 月 日

県立広島大学長 様

\_\_\_\_\_ 学校

県立広島大学模擬講義を、次のとおり申し込みます。

## 1 実施希望日時

集合から終了までの時間と、講義を実施する時間を第3希望まで記入してください。

1講義の講義時間は、原則として50分程度とします。

	希 望 日 時					
第1希望	月 日 ( )	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分
	《内講義時間 ( 分間)	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分
第2希望	月 日 ( )	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分
	《内講義時間 ( 分間)	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分
第3希望	月 日 ( )	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分
	《内講義時間 ( 分間)	時 分 ~	時 分	時 分	時 分	時 分

## 2 希望講義数 \_\_\_\_\_ 講義

## 3 希望講義内容 (第3希望まで記入してください。3講義以上希望の場合は別紙へ)

		番 号	講 義 名	講 師 名
1 講 義 目	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
2 講 義 目	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			

## 4 対象学年・参加生徒数

\_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 人

## 5 模擬講義実施形態 (該当する方を○で囲んでください)

高校独自による実施      実施業者へ委託      その他 (                      )

## 6 希望回答期限

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃まで

## 7 連絡先

(1) 所在地      〒 \_\_\_\_\_ 広島県

(2) 担当者(フリガナ) \_\_\_\_\_

(3) 担当者連絡先      電話 : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## 8 備 考

\_\_\_\_\_