

山口芸術短期大学 出前講義申込書

申込み日	令和 年 月 日 ()
------	--------------------------

学校名						
所在地						
担当者						
連絡先	TEL		FAX			
	E-mail					
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ()				
		集合時刻	時 分	解散時刻	時 分	
		講義時間	時 分～ 時 分 (分 × 回)			
	第2希望	令和 年 月 日 ()				
		集合時刻	時 分	解散時刻	時 分	
		講義時間	時 分～ 時 分 (分 × 回)			
講義方式	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン希望 (遠隔授業)					
会場	<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 体育館					
希望講義	第1希望					
	第2希望					
受講者	科		学年		人数	
実施形態	<input type="checkbox"/> 本学のみ <input type="checkbox"/> 合同実施 <input type="checkbox"/> その他					
実施目的						
準備可能 機材	※該当するものにチェックをお願いします。					
	パソコン (<input type="checkbox"/> 参加者全員分/ <input type="checkbox"/> 全体投影分のみ)		ネットワーク (<input type="checkbox"/> 無線LAN/ <input type="checkbox"/> 有線LAN)			
	タブレット (<input type="checkbox"/> 参加者全員分/ <input type="checkbox"/> 全体投影分のみ)		スクリーン (<input type="checkbox"/> 準備可)			
プロジェクター (<input type="checkbox"/> 準備可能) ※接続方式: <input type="checkbox"/> RGB/ <input type="checkbox"/> HDMI)						

※1 実施希望日の約2ヶ月前までにお申し込みください。

※2 1講義につき1枚の「出前講義申込書」を作成してください。

申込書送付先：山口芸術短期大学 入試広報課 FAX.083-972-4145