講義・見学希望日の2か月前までにお申し込みください

|  |
| --- |
| 入試広報課：FAX番号　 022-279-5978E-mailアドレス nyushi@mgu.ac.jp |

**宮城学院女子大学　出張講義・大学見学申込書**

申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴校名 |  |
| ご担当者 | お名前：E-mail： |
| TEL： | FAX： |
| 希望内容※該当内容にチェック | [ ] 　出張講義[ ] 　大学見学[ ] 　その他（ ） |
| 希望日時 | 第1希望第2希望第3希望 | 　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　：　　 |
| 対　象 |  学年 約　　　名 |
| 希望講義内容※大学見学の際、教員による講義をご希望の場合もこちらにご記入ください | 講義内容については、本学ホームページ「出張講義テーマ一覧」をご参照ください。また、担当する教員の指名や分野の指定も可能です。ご不明な点がありましたら、ご連絡ください。 |
| 第1希望 |  |
| 第2希望 |  |
| 第3希望 |  |
| 機　材 | 貴校内で講義を行う際、準備可能な機材がありましたら、○で囲む、もしくはご記入ください　プロジェクター　・　スクリーン　・　パソコン（ Windows ・ Mac ）　ケーブル（ HDMI ・ RGB ・ その他 ）　その他（ ） |
| 備　考 | その他、ご要望・ご質問等がありましたらご記入ください |

＜申込受付後、担当者から貴校のご担当者へご連絡します＞

|  |
| --- |
| **宮城学院女子大学　入試広報課**〒981-8557 宮城県仙台市青葉区桜ヶ丘9-1-1　　TEL：022-279-5837 |