高 知 県 立 大 学　　出 前 講 座 申 込 書

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

高知県立大学地域教育研究センター長　様

　下記のとおり、大学出前講座に係る講師の派遣を申し込みます。

【事前に以下をご確認いただいた後、確認済みチェック✔をお願いします。】
□ 当日は、講座開始前に講師紹介と、講座中に教員1名の教室待機（不測時対応）をお願いします。

□ 講座に係る資料印刷、材料費等の実費についてはご負担ください。

□ 原則、県内小中高校の場合、旅費は大学が負担します。

※但し、公共交通機関で高知市外の学校へ出向く場合は、最寄り駅まで送迎をお願いいたします。

□ 出前講座の講義録、録音、録画ビデオ等の作成、配布等はしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼学校名 |  |
| 学校長名 |  |
| ご連絡先 |  |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望派遣日時 | 令和　　年　　月　　日（　　　）　　　　時　　分～　　時　　分（　　　分間　×　　　コマ）　　　　生徒の入替　（　あり　・　なし　） |
| 対象学年予定人数 | 第　　　　　学年　　　　　名 |
| 依頼理由・依頼目的等 |  |
| 希望講座名➀、➁のいずれかに記入 | ➀ 出前講座一覧から選定 | □ 1講座のみ実施希望（上から希望順に記入してください）□ 複数学部の実施を希望（それぞれ枠内に第２希望講座も記入してください）□ 希望日時で調整不可だった場合、別日で再度調整を希望⇒（ / 、 / ） |
| 番号　　　　　　　　　　 | テーマ |
| 番号　　　　　　　　　 | テーマ |
| 番号　　　　　　　 | テーマ |
| 番号　　　　　　　　　　　 | テーマ |
| ➁ 出前講座一覧以外 | 希望する学部内容等 | ※希望する希望学部・センターに○をお付けください。 |
|  | 文化学部 |  | 看護学部 |  | 社会福祉学部 |  | 健康栄養学部 |
|  | 地域教育研究センター |  | 総合情報センター |
| 内容（具体的に）： |