

会津大学教員派遣公開講座申込書

必要事項を記入の上、e-mail、FAX、郵送いずれかでお送りください。

貴団体・組織名			
担当課・係名			
担当者氏名			
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
希望開催日程 ^{※1}			
希望開催時間 ^{※1}			
希望開催会場			
参加対象者 及び人数 ^{※2}	対象		人数
希望テーマ ^{※3}			
希望講師名			
備考			

※1 日程や時間が特定できない場合は「〇月〇旬頃」「午前／午後の予定」等ご記入ください。

また、ご希望に添えない場合がありますことをあらかじめご了承ください。

※2 人数が未定の場合には、募集予定人数等、参考となる情報をご記入ください。

※3 具体的なテーマ、あるいはこんなことについて話してほしいというご希望があればご記入ください。

※4 講師の謝金及び旅費は、原則として申込団体にご負担いただきますので、あらかじめご了承ください。

お申込み・お問合せ

会津大学事務局企画連携課計画広報係

〒965-8580 (所在地記載不要)

TEL: 0242-37-2510

FAX: 0242-37-2546

E-mail: cl-planpr@u-aizu.ac.jp

会津大学