

FAX: : 042-676-8961

生命科学部 高校生のための実験・実習講座 申し込み書
東京薬科大学・入試課担当 御中

下記のように実験・実習講座を申し込みます。

年 月 日

高校住所：〒

高校名：

担当教員（役職）：

担当教員担当教科：

連絡先：電話：

FAX：

E-mail：

希望の実験テーマ（一覧表からでもそれ以外でも結構です）：

実験・実習講座を行う上でのご希望：進路への意欲を高めるため

授業での内容説明の補助、科目名 の授業に興味を持たせるため

その他具体的に

ご希望の日程： 年 月 日～ 月 日の間

曜日 時 分～ 時 分 あるいは

曜日 時 分～ 時 分 あるいは

曜日 時 分～ 時 分

開催場所は基本的には本学とさせていただきます。

その他のご希望：