

FAX: : 042-676-8961

東京薬科大学・入試課 御中

下記のように出前授業・出張講義を申し込みます。

生命科学部 出前授業・出張講義 申し込み書

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：

希望の授業テーマあるいは教員（一覧表からでもそれ以外でも結構です）：

授業を行う上でのご希望：進路決定のための学部紹介、学問の紹介

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：貴高等学校、本学、その他（

その他のご希望：