令和元年　　月　　日

樟 南 高 等 学 校
校長　時任　保彦　様

学校名

校　長　　印

出 前 授 業 申 込 書

学　校　名				
所　在　地	〒　　－			
ご担当	学年　　年		ふりがな 氏名	
連絡先	TEL		Fax	
	E-mail			
希望日時	第一希望 令和　　年　　月　　日　　曜日		第二希望 令和　　年　　月　　日　　曜日	
参加人数	3年　　名　　保護者　　名 2年　　名　　教　員　　名 1年　　名　　合計　　名			
希望内容	□ 模擬授業　　□ 学科・コース説明　　□ 両方 □に✔を入れて下さい			
希望授業	科・コース	時間	科・コース	時間
	□　未来創造コース	時間	□　電気工学コース	時間
	□　商　業　科	時間	□　自動車工学コース	時間
	□　機械工学コース	時間	□に✔を入れて下さい（複数可） 時間数もご記入ください。	
借用可能機材	□　プロジェクター　　□　ノートパソコン　　□　スクリーン □　DVD プレーヤー　　□　その他（　　）			

【問い合わせ・申込先】
樟南高等学校　広報部　　担当者　前田　貴宜
TEL099-281-2900　　ＦＡＸ送付先　099-297-5410
E-mail　kando@shonan-h.ac.jp