令和　　　年　　　月　　　日

樟南高等学校

校長　山崎　隆志　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　 |  |  |
| ご連絡先 | TEL　 | FAX　 |
| E-mail　 |
| 希望日時 | 第１希望 | 第２希望 |
| 令和　　年　　月　　日　　曜日 | 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✔を入れてください　 |
| 希望授業 | 科・コース | 時間 | 科・コース | 時間 |
| [ ] 　商業科 | 時間 | [ ] 　機械工学コース | 時間 |
| [ ] 　電気工学コース | 時間 | [ ] 　自動車工学コース | 時間 |
| □に✔を入れてください　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**

　　　ＴＥＬ／０９９－２８１－２９００

　　　ＦＡＸ／０９９－２９７－５４１０

　　　E-mail／kando@shonan-h.ac.jp