兵庫県立大学看護学部　学務課　御中

FAX　０７８－９２５－０８５８

**兵庫県立大学看護学部　出張講義等　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 所　在　地  電話番号 | 〒  TEL |
| 申込担当者・  連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　（役職等　　　　　　　　　）  TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail: |
| 希望日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 講義テーマ | 具体的なテーマ等がない場合は、希望する分野・内容をお書きください。 |
| 受講者（生徒等）学年・人数 |  |
| その他  （希望事項等） |  |

**・**学務課への申込はFAXでお願いします（メールでは受け付けておりません）

・大学行事、講師の日程の都合によりお引き受けできない場合があります。