

山梨大学 出前講義申込用紙

高校名等		担当者名			
連絡先	電話				
	E-mail				
高校の所在地					
貴校の授業計画の概要と目的 (必ずご記入ください)					
対象学年・人員	年生	人 (1 講義につき	人)		
第1希望実施日	令和	年	月 日 曜日		
第2希望実施日	令和	年	月 日 曜日		
希望講義数 <small>※該当する選択肢に○を付けてください。</small>	1. 記載した全ての講義を希望 2. _____ 講義を希望 (希望講義数をご記入ください。)				
希望講義詳細 <small>※希望順位が高い講義からご記入ください。 <small>※冊子で確認のうえ、間違いのないようご記入ください。</small> </small>	1	学部等名・講義No.			
		講師名		実施時間	: ~ :
		希望する講義題目等			
	2	学部等名・講義No.			
		講師名		実施時間	: ~ :
		希望する講義題目等			
	3	学部等名・講義No.			
		講師名		実施時間	: ~ :
		希望する講義題目等			
	4	学部等名・講義No.			
		講師名		実施時間	: ~ :
		希望する講義題目等			
	5	学部等名・講義No.			
		講師名		実施時間	: ~ :
		希望する講義題目等			
交通費の有無 <small>※該当する選択肢に○を付けてください。</small>	1. 所在地が甲府市または昭和町 (無) 2. 所在地が1. 以外 (有)				
特記事項					

☆出前講義における教員への謝金は不要ですが、高校の所在地が本学在勤地（甲府市と昭和町）以外の場合は、高校までの教員の交通費について高校側の支給基準でご負担をしていただきます。ただし、支給基準が実費分を下回る場合は、実費分をご負担願います。なお、**交通費の支給が無い場合は、お受けできません。**
 また、講義に必要な教育機器等（プロジェクター、パソコン、DVD等）は、高校側で用意をお願いいたします。

※ 山梨大学の連絡先

教学支援部 教務企画課 総務・企画グループ

〒400-8510 甲府市武田4-4-37
 TEL: 055-220-8043 FAX: 055-220-8796
 E-mail: std-admin@yamanashi.ac.jp

(担当者が変更になることがありますので、必ず本アドレスに連絡してください)

