

# 令和 年度 琉球大学 公開授業 申込書

学 校 等 名								
申込者	住所	〒 -						
	学校名・ 学校長名	_____ 印						
	担当者	氏名・所属等	電 話					
			FAX					
			Email					
希望内容	日時	第 希望	月	日 ( )	~	月	日 ( )	
		第 希望	月	日 ( )	~	月	日 ( )	
		第 希望	月	日 ( )	~	月	日 ( )	
		参加予定人数	人					
		学年	年 (複数学年記入可)					
	希望講座	第 希望	講座名				担当教員	
		第 希望	講座名				担当教員	
第 希望		講座名				担当教員		
要望等								

○連絡先  
 担当：学生部教育支援課教務係  
 電話：098-895-8849  
 FAX：098-895-8850  
 Email：kykyomu@to.jim.u-ryukyu.ac.jp