

令和 年度 琉球大学出前講座申込書

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 ()	時	分 ~	時 分	
		第 希望	月	日 ()	時	分 ~	時 分	
		第 希望	月	日 ()	時	分 ~	時 分	
		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@acs.u-ryukyu.ac.jp