

出前授業・体験授業申込書

令和 年 月 日

長岡工業高等専門学校長 殿

学校名

学校長

印

長岡工業高等専門学校「出前授業・体験授業」を下記のとおり申込みします。

記

テ ー マ No.		学科・教員名	
テーマ名			
実施日時	令和 年 月 日 () 時～ 時 注) 原則として平日のみの実施となります。		
出前・体験の別	出前授業 ・ 体験授業		
学 校 名			
学 年			
人 数			
担 当 者 名			
連 絡 先	〒 TEL FAX		
備 考			

【送付先】

〒940-8532 長岡市西片貝町888番地
長岡工業高等専門学校 総務課専門職員（広報企画担当）
FAX：0258-34-9700