**豊南アカデミー出前授業申込用紙**

〔送信先〕

　　佐伯豊南高等学校　教頭　花　田　　修　宛

　　　　ＦＡＸ　０９７２－２２－２３６２

メール　hanada-osamu@oen.ed.jp

　下記のとおり、出前授業を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．実施希望日時（必ず第２希望まで記載して下さい） | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）時間；　　　　：　　　　～　　　　： |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）時間；　　　　：　　　　～　　　　： |
| ２．受講人数および学年 | 受講予定人数；　　　　人受講対象学年；　　　　年　　　クラス数（　　　） |
| ３．受講希望授業　※一覧表のＮｏと授業タイトルを記載して下さい。　※受講人数により、組み合わせ等に要望がある場合は備考欄に記載して下さい。　※枠が不足する場合は、わかるように追加して下さい。 |
| Ｎｏ | 授　業　タ　イ　ト　ル | 備考(受講人数) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ４．貴校担当者 |
| 学 校 名 |  |  |
| 電話番号 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| ふりがな |  |