**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 | | |  | | |