**レクチャーデリバリ（出張講義）**

**申込ＦＡＸ用紙**

**宛先　成蹊大学理工学部レクチャーデリバリ担当　行**

**Ｆａｘ　0422-37-3864**

**学校名**

**担当者名**

**電話番号**

**Ｆａｘ**

**E-mail**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講義日** | **希望順位** | **希　望　日　時** | **対象学年** |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講 義 題 目** | **希望****順位** | **希　望　講　義　題　目** | **講　師** |
| **１** |  |  |
| **２** |  |  |
| **３** |  |  |
| **４** |  |  |
| **５** |  |  |

**※**お申し込みの際は，第５希望までお選びください。講師となる教員の当日の都合を確認し，調整させていただきます（同じ講師の異なるテーマは選ばないでください）。日程の調整が可能である場合には，その旨もご記入ください。