

レクチャーデリバリ（出張講義）

申込 F A X 用紙

宛先 成蹊大学理工学部レクチャーデリバリ担当 行

F a x 0422-37-3864

学校名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

F a x _____

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。