

出張講座申込書

年 月 日

身延山大学社会連携委員会 宛

下記の出張講座を依頼します。

団体名： _____

住所：(〒 _____) _____

電話番号： _____ FAX： _____

メールアドレス： _____

担当者名： _____

会場名： _____ (会場住所： _____)

	第一希望	第二希望
希望テーマ		
講師名		
希望開催日程		

受講者数： _____ 対象者： _____

《要望・その他の連絡事項》 _____

身延山大学 社会連携委員会

〒409-2597 山梨県南巨摩郡身延町身延3567

TEL：0556-62-0107 (代表) FAX：0556-62-0727

URL：<http://www.min.jp/>

MAIL：minuopenlecture@min.ac.jp

※出張講座をご希望される方は、本申込書をメールまたはFAXにて身延山大学社会連携委員会までお送りください。

※こちらの「[出張講座申込フォーム](#)」からもお申し込みできます。