依頼方法	□ FAX □ 郵送

令和　　年　　月　　日

皇學館大学講師派遣プログラム

学部学科等説明用

入試説明会・学部学科説明実施申込書

次の通り、皇學館大学教職員の派遣を依頼します。

貴　校　名	
ご担当部署・ご担当者	
ご　連　絡　先	電話番号
	FAX番号
	E-mail

ご依頼内容について

希　望　日	《第1希望》　令和　　年　　月　　日（　　曜日） 《第2希望》　令和　　年　　月　　日（　　曜日）
説明希望内容	□　大学説明・全般　　□文学部（神道　国文　国史　コミュニケーション） □教育学部　　□現代日本社会学部　　※複数選択可 □その他（　　）
当日の日程	集合時間:　　:　　講義実施時間:　　:　　～　　:
対象学年・対象人数	【対象学年】　　年《文系・理系・類型なし》【対象人数】　　名
その他 （ご要望等）	

※講義実施予定日の1ヵ月前までに、お申込（FAX、郵送又はEmail）ください。

本学連絡先　皇學館大学　学生支援部　入試担当　電話番号　0596-22-6316
〒516-8555　FAX番号　0596-22-6378
所在地　三重県伊勢市神田久志本町1704　E-mail　nyusi@kogakkan-u.ac.jp