

令和6年度 出前授業(高校内で実施する模擬授業) 申込書

講師とのスケジュール調整がありますので、できましたら最低5タイトル程度、優先順位をつけてお知らせください。
ご希望の講師とスケジュールが合わない場合、日程を変更いただく場合もありますのでご了承ください。

下記必要事項をご記入のうえ、お申込みください。

学校名: _____ 担当先生氏名: _____

電話番号: _____ FAX番号: _____ メールアドレス: _____

実施日(第一希望): _____ 月 _____ 日() _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 , _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

実施日(第二希望): _____ 月 _____ 日() _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

対象者: 生徒(高3) 生徒(高2) 生徒(高1) 保護者 その他()

参加者数(およそ): _____人

希望授業(出前授業一覧から番号で選択)

第1希望 () 第2希望 () 第3希望 () 第4希望 () 第5希望 ()

第6希望 () 第7希望 () 第8希望 () 第9希望 () 第10希望 ()

【問い合わせ先】
大阪教育大学入試課(谷郷・石阪)
TEL:072-978-3328
FAX:072-978-3327
E-mail: nyushika@bur.osaka-kyoiku.ac.jp