（FAX用）

●神戸松蔭女子学院大学 出張講義 お申し込みシート●

講義No.	講義名
（例：E1）	（例：異文化間コミュニケーション）

希望日時

月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分

貴校名

所在地（〒　　－　　）

※最寄り駅＝　　駅

ご担当者名

連絡先お電話番号

備考（あれば）

お申し込みは FAX または お電話でお願いいたします

FAX：078-801-1185

TEL：078-882-6159

神戸松蔭女子学院大学　企画課

ご希望日の１ヶ月前までに
お申し込みいただきますようお願いいたします

※講師の授業日程や学内行事の都合によりご希望に添えない場合がございます。