

(送付先)

会津大学 学生課 学生募集係 宛

※FAX 不可、下記メールアドレスへ送付ください。

e-mail: admission@u-aizu.ac.jp

2024 年度会津大学「出前講義」希望調査票

学 校 名 _____

担 当 者 名 _____

電 話 番 号 _____

メールアドレス _____

1 希望日時（授業を行う時間）

第1希望 （ 月 日（ ） 時 分 から 時 分まで）

第2希望 （ 月 日（ ） 時 分 から 時 分まで）

第3希望 （ 月 日（ ） 時 分 から 時 分まで）

（集合時刻： 時 分 集合場所： ）

2 対象学年等

(1) 対象学年及び人数 （ 年生 名）

(2) 目的

[_____]

3 希望講義内容（派遣教員調整の参考としますので、具体的に記載してください。）

[_____]

4 希望講師（希望するものにチェックしてください。）

日本人教員 外国人教員 どちらでも可

*外国人教員の派遣を希望する場合、貴校の通訳員（英語担当教員）の同席をお願いする場合があります。

5 遠隔講義の可否（可能な場合は派遣教員の決定後、具体的に調整していただきます。）

可 不可

6 機材等（貴校で準備可能な機材等にチェックしてください。）

パソコン（パワーポイント使用可） プロジェクター 延長コード（3m以上）

スクリーン

7 費用の負担（県内で実施する場合は予算の範囲内で大学にて負担することができます。

該当するものに必ずチェックしてください。）

・ 報償費 : 大学負担 高等学校等負担（現金支給、後日振込）

・ 旅 費 : 大学負担 高等学校等負担（現金支給、後日振込）

8 他大学参加の有無（複数講座を同時開講する場合「有」にチェックをつけてください。）

有 無

9 機材以外で講師が当日持参する必要があるもの（該当するものにチェックしてください。）

印鑑 通帳等の写し（謝金等受領用） その他（ _____ ）