



# F A X 送信状

## 2022 年度 山陽学園大学・山陽学園短期大学 出張授業申込書

申 込 日	年 月 日 ( )		
学 校 名	高等学校・中等教育学校		
住 所	〒 _____		
ご担当者名		電話番号	
対象学年	( ) 年	参加予定人数	( ) 人
第一希望	日 時 : 年 月 日 ( ) :       ~       :  学部・学科 : _____ 講義番号 : _____ 講義名 : _____		
第二希望	日 時 : 年 月 日 ( ) :       ~       :  学部・学科 : _____ 講義番号 : _____ 講義名 : _____		
通 信 欄	その他、何かございましたら、ご記入ください。		

送信先 : 山陽学園大学 山陽学園短期大学 入試部  
 FAX : 086-272-5504 ・ 086-273-3226  
 TEL : 086-272-4024(入試部直通)