



F A X 送信状

2023 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)