



F A X 送信状

2025 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	〒 TEL: E-mail:		
ご担当者名		対象学年	() 年
参加予定人数	() 人	資料必要部数	() 部
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)