



# F A X 送信状

## 2026 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)