

出張講義等 申込書

貴校について

申込日(年 月 日)

高校名			
所在地	〒		
ご担当者名	フリガナ		

連絡先	TEL:	FAX:	(Email:)

出張講義について

希望の学部	薬学部 ・ 生命科学部 ・ 両学部		
開催希望の日程		年 月 日 時 分 ~ 時 分	
		年 月 日 時 分 ~ 時 分	
		年 月 日 時 分 ~ 時 分	
希望の開催場所	貴校 ・ 本学 ・ その他()		
対象学年	年	予定人数	名
その他ご希望 (テーマ内容等)			

【出張講義 実施までの流れ】

申込書(本用紙)を入試課(042-676-8961)まで FAX してください。

申込書を確認後、本学担当者よりお電話にて細部の打ち合わせをさせていただきます。

学内での調整後、結果をご連絡いたします。

お問い合わせ先 東京薬科大学入試課 TEL:0120-50-1089 FAX:042-676-8961
--