ＦＡＸ：０４７－３４０－０２９５（流通経済大学 新松戸ｷｬﾝﾊﾟｽ 入試ｾﾝﾀｰ宛）

「 出張 学部学科系統別 模擬授業」申込書

高等学校名	
授業希望	※複数希望可（第一希望・第二希望等は要望事項にご記入ください） ☐経済学　☐経営学　☐社会学 ☐国際観光学　☐流通情報学 ☐ビジネス法学　☐自治行政学 ☐スポーツ健康科学 ☐スポーツコミュニケーション学 ☐教養教育
希望日時	月　日（　）　時　分～ 分授業 ×　回
受講対象者	※記入例　「普通科３年生　10 名」
要望事項等	※ご要望事項がございましたら、遠慮なくご記入ください。
ご担当者名	
ご連絡先	〒　－ 住　所： TEL 番号： FAX 番号： E-mail：