

本申込書を FAX またはメールにてご提出ください

沖縄キリスト教学院大学・沖縄キリスト教短期大学

# 2025 年度出前講座 事前申込書

(申込日：            年        月        日)

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                 |      |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|-----------------|
| 学校名                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |                 | 学校長名 |                 |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                      |                 | 担当者名 |                 |
| 連絡先                                                                                                                                     | TEL                                                                                                                                                                                  |                 | FAX  |                 |
|                                                                                                                                         | e-mail                                                                                                                                                                               |                 |      |                 |
| 学年・人数                                                                                                                                   | 学年                                                                                                                                                                                   | 1 年 ・ 2 年 ・ 3 年 | 人数   | 生徒： 名<br>教職員： 名 |
| 第 1 希望講座名又は講座番号： _____<br><br>第 2 希望講座名又は講座番号： _____ ※希望がある場合のみ記入                                                                       |                                                                                                                                                                                      |                 |      |                 |
| ※出前講座は 45 分～50 分を想定しておりますが、2 時間連続の受付も可能です（要相談）<br>※クラス単位での受付を想定しておりますが、学年単位等様々な形での受付も可能です（要相談）<br>※講師の時間割の都合上実施できない場合もございますので予めご了承ください。 |                                                                                                                                                                                      |                 |      |                 |
| 申込理由<br><br>※チェックを入れてください。                                                                                                              | <input type="checkbox"/> ① 進路指導の一環として大学の授業を経験させたいため<br><input type="checkbox"/> ② 総合的な探究の時間における学びのため<br><input type="checkbox"/> ③ 海外研修の事前学習のため<br><input type="checkbox"/> ④ その他（ ） |                 |      |                 |
| 希望日時                                                                                                                                    | 第 1 希望： 年 月 日（ ）： ～： （ 校時）<br>第 2 希望： 年 月 日（ ）： ～： （ 校時）<br>第 3 希望： 年 月 日（ ）： ～： （ 校時）                                                                                               |                 |      |                 |
| 備考                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                      |                 |      |                 |

＜提出先＞

沖縄キリスト教学院大学・沖縄キリスト教短期大学 企画推進課 宛  
TEL : 098-946-4161 FAX : 098-946-1241 e-mail : [kikaku@ocjc.ac.jp](mailto:kikaku@ocjc.ac.jp)

※出前講座の実施に関する講師料・交通費等は不要です