出前講義申込書

福岡医療専門学校 入試広報課 行 FAX 番号：092-833-6516

下記項目をご記入の上、FAX にてご返信くださいますようお願い申し上げます。日程や講座内容に関して、こちらから ご連絡させていただきます。ご不明な点がございましたら、**0120-04-2910**までお問い合わせください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | 年　　　　月　　　　日 （　　　 ） | | |
| 御校名 | 高 等 学 校 | | |
| 御役職名 |  | 御氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご希望講座 | タイトル番号 | 内容についてご要望 |
| 第1 希望 |  |  |
| 第2 希望 |  |  |
| 第3 希望 |  |  |

※タイトル・内容については、別紙『出前講義のご案内』をご参照ください。 プログラム以外でも対応可能です。お気軽にご相談ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご　希　望　日　時 | | | |
| 第1 希望 | 年　　　　月　　　　日　（　　　）　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 第2 希望 | 年　　　　月　　　　日　（　　　）　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 第3 希望 | 年　　　　月　　　　日　（　　　）　　　　：　　　　～　　　　： | | |
| 対象者 | 科 | １年生　・　２年生　・　３年生 | （概数）  　　　　　　　　　 名 |
| 部 | １年生　・　２年生　・　３年生 | （概数）  名 |

福 岡 医 療 専門

学校

[**http://www.jusei.ac.jp**](http://www.jusei.ac.jp/)

# 柔道整復科 鍼**灸**科 理学療法科 診療放射線科 看護科

（スポーツトレーナー）

（スポーツ・美容鍼**灸**）

（スポーツトレーナー）

# 〒814-0005 福岡県福岡市早良区祖原 3 番 1 号 電話：092-833-6120 入試専用ダイヤル：0120-04-2910