

下記の日程で学外講座を受講希望いたします。日程の調整をよろしく願いいたします。

2025年度 沖縄国際大学公開講座 学外講座申込書

事業所名		ふりがな	
		担当者氏名	
所在地	〒	電話番号	
E-Mailアドレス			

※日程調整等の事務連絡をメールにて行います。連絡の取れるメールアドレスをご記載ください。

希望講座	講座No.:		
	講座テーマ:		
担当教員			
希望日時 ※第二または第三希望日までご記入ください。	【第一希望】	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 時 分
	【第二希望】	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 時 分
	【第三希望】	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~ 時 分
実施方法 (○で囲む)	※一覧資料に「どちらも可」と記載の講座の場合、ご希望の形式をお選びください。 対面形式 ・ オンライン形式		
【対面形式】の場合		【オンライン形式】の場合	
講座会場名称:	使用予定ツール:		
住所: 〒	(例/Zoom、Microsoft Teams など)		
※講座開催当日の連絡先が異なる場合の連絡先 ()			

受講対象	
受講予定者数	
受講者数	※お手数をお掛けしますが、講座終了後、ご報告くださいますようお願いいたします。
※学外講座をどのような目的で企画されましたか。	
備考 (※講座に対するご要望、連絡事項等がございましたらご記入ください。)	