

平成 年 月 日

聖カタリナ大学  
聖カタリナ大学短期大学部

## 出張講義申込書

下記のとおり、出張講義を依頼します。

記

高校名			
ご担当者	氏名		
	電話		
	メールアドレス		
希望日時			
受講対象	学年	年生	受講予定人数 名
希望テーマ	<第1希望>		
	<第2希望>		
その他 連絡事項等			

※本学の授業や学内行事により、ご希望に添えない場合もありますことをご了承ください。

聖カタリナ大学・聖カタリナ大学短期大学部  
入試広報課

〒799-2496 松山市北条660  
TEL 089-993-0757(入試広報課直通)  
FAX 089-993-0900  
E-mail nyuushi@catherine.ac.jp