

関西国際大学 高大連携事業 申込書(体験授業・スキルの授業)

		申込日	年	月	日	
高等学校名						
ご連絡先	フリガナ ご担当者名					
	所在地	〒				
	TEL		FAX			
	メールアドレス	@				
連携行事の形態 ※可能であればオンラインでの実施の検討をお願いします。	体験授業 スキルアップの授業 講演会 高校教員向け研修					
	対面のみ(高校) · 対面(高校)orオンラインも可 · 大学で実施 · オンライン(ZOOM等)					
希望日時 ※円滑な調整のため、必ず複数の日時をご教示ください。	第1希望月日	月	日	()	実施時間	~
	第2希望月日	月	日	()	実施時間	~
	第3希望月日	月	日	()	実施時間	~
	第4希望月日	月	日	()	実施時間	~
受講対象者	学年・学科等				人数	
ご依頼の背景・目的 ※詳細に記入をお願いします。						
高校で対象となる教科、科目	教科		科目			
①「知のリスト」より 体験授業・スキルの授業・ワークショップ等、希望テーマ <u>(体験授業・スキルのリストより選定ください)</u>	第1希望	テーマ			リスト番号	
	第2希望	テーマ			リスト番号	
	含めてもらいたい 内容・ポイント (ご自由にお書きください)					
②それ以外 リストなく、このような 講座可能か等の相談を したい場合は、こちらに 記入ください。	テーマ					
	含めてもらいたい 内容・ポイント (ご自由にお書きください)					
ご了解いただきたい事柄	<ul style="list-style-type: none"> ・高大連携事業の中で本学の大学紹介やオープンキャンパス等の情報提供をさせていただきますので、 予めご了解ください。 ・HPのニュース記事作成のため、職員がアテンドし授業風景を撮影する場合がございます。 					
その他ご要望があれば						
準備が可能な機材	1. パソコン(パワーポイント対応) 2. プロジェクター 3. ケーブル(□RGB □HDMI □他) 4. スクリーン 5. 延長コード					