

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 リストになく、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	・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							