

# 産業医科大学 産業保健学部 出前講義 申込書

申込日：            年        月        日

- 下記事項にご記入のうえ、メールまたは Fax でお申し込みください。

＜申し込み先＞ \*産業医科大学 入試課宛

**E-mail** : nyusi@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp

**F a x** : 093-602-5482

\* 締め切り日：ご希望の開催日の 2 ヶ月前

高等学校名						
ご担当者名 ／ 役職						
ご連絡先	電話番号					
	Fax					
	E-Mail					
対象学年	年 生		人 数	約 名		
ご希望の講義番号 (別紙一覧)	第 1 希望		第 2 希望		第 3 希望	
開催希望日時	第 1 希望	年	月	日 ( )	時 分	～ 時 分
	第 2 希望	年	月	日 ( )	時 分	～ 時 分
	第 3 希望	年	月	日 ( )	時 分	～ 時 分
貴校でご準備 可能な機材	PC ・ スクリーン ・ プロジェクター ・ その他 ( )					
駐車場	あり / なし					
その他	*ご質問などがございましたらご記入ください。					

- ◆ 学内行事や教員の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承ください。

### ■ お申し込み・お問い合わせ先

産業医科大学 入試課(産業保健学部担当)  
〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘 1 番 1 号  
TEL : 093-691-7380 Fax : 093-602-5482  
e-mail : nyusi@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp