

F A Xでご連絡の場合はこのままお送りください。



F A X 0 3 - 5 8 5 9 - 7 1 0 1

芝浦工業大学 出張講義申込書

必要項目をご記入の上、上記番号にFAXにてお送りください。内容を確認後、本学担当者からご連絡させていただきます（日程の都合上、ご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください）。

送信日	年	月	日
貴校名	立	高等学校・中等教育学校	
ご担当者氏名			
電話番号			
FAX 番号			
E-mail			

実施希望日時	年	月	日	時	分	～	時	分	
対象学年									
受講予定人数									
希望講義※ (複数回答可)	系統番号							学科番号	
その他 連絡事項等									

※学科の希望がない場合は系統番号のみご記入ください。

芝浦工業大学 入試部入試課
〒135-8548 東京都江東区豊洲3-7-5
TEL 03(5859)7100/FAX 03(5859)7101