令和○年5月25日

宮崎県立看護大学

教務学生担当

模擬講義の依頼申込書（記入例）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 宮崎県立まなびの高等学校 |
| 住所 | 〒880-0929宮崎県宮崎市まなびの3-5-1 |
| 連絡先 | TEL:0985-59-7700FAX:0985-59-7771E-mail:info@mpu.ac.jp |
| 担当職氏名 | 進路指導主事　　宮崎　まなぶ |
| 希望内容等 | 日時 | 第1希望 | 令和○年5月18日（木）10:40～12:10 |
| 第2希望 | 令和○年5月25日（木）10:40～12:10 |
| 質疑応答 | ■上記時間に含む　　　　□上記時間とは別に（　　　　）分 |
| 目的・希望内容 | 目的：進路学習の一環として、大学の学部学科のことを学び、専門的な内容に触れることで進路意識を高める場にしたいと考えます。希望内容：講義「看護学とは何か」 |
| 実施形態 | 複数の大学との合同実施となります。一教室での対面授業となります。（一コマで入れ替え） |
| 受講予定者 | 参加学年　　　　　３　年生、　　受講人数　　　　　５０　名 |
| 用意できる設備 | ■プロジェクター ■スクリーン 　■接続ケーブル（HDMI・RGB）□PC ■電源延長コード　□ホワイトボード |
| 旅費支給 | □有　　　　　　　　■無 |
| その他 | 高校1年生が対象ですので、「看護学とはどういう学問か、看護師とはどういう職業なのか」などについてお話頂けると幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。 |

※別途、当日の実施要領等を送付願います。

令和　　年　　月　　日

宮崎県立看護大学

教務学生担当

模擬講義の依頼申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL:FAX:E-mail: |
| 担当職氏名 |  |
| 希望内容等 | 日時 | 第1希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　:　　～　　:　　 |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　:　　～　　:　　 |
| 質疑応答 | □上記時間に含む　　　　□上記時間とは別に（　　　　）分 |
| 目的・希望内容 | 目的：希望内容： |
| 実施形態 |  |
| 受講予定者 | 参加学年　　　　　　　　年生、　　受講人数　　　　　　　 　名 |
| 用意できる設備 | □プロジェクター □スクリーン 　□接続ケーブル（HDMI・RGB）□PC □電源延長コード　□ホワイトボード |
| 旅費支給 | □有　　　　　　　　□無 |
| その他 |  |

※別途、当日の実施要領等を送付願います。