

出前講座等の問合せ・申込先一覧および申し込み様式

- 1 出前講座等の問合せ・申込先一覧・・・・・・・・・・・・・・・・・・1
- 2 出前講座等の申し込み様式（様式の定めがあるもののみ）・・・・・・・・・・2

○申込方法

1ページに、各県内大学等の担当窓口と申込方法を記載していますので、各県内大学等の担当窓口へ直接お申し込みください。

大学・地域共創プラットフォーム香川 出前講座担当（せとうち観光専門職短期大学）

TEL：087-899-7011 / FAX：087-899-7022

※出前講座等の申込は、各県内大学等の担当窓口までお申し込みください。

◎県内高校生等向け出前講座等問合せ・申込み先

・本資料は、2025年6月時点のものです。(申込み時期によっては、提供内容等に変更が生じている場合があります。)

・派遣教員の都合により、希望に沿えない場合があるので、ご了承ください。

| 問合せ先 | 連絡先 | | 料金 | | 申込期限 | 申込方法等 | 大学等のURL |
|--------------------------------|--------|--|----------------------|----|-------------------|--|---|
| 香川大学 地域連携推進課 | TEL | 087-832-1493 | 交通費 | 必要 | ・実施予定日の2ヶ月前まで | ・出前講義申込書をFAX又はE-mail ・講師派遣決定後、派遣申請書を提出 | http://www.kagawa-u.ac.jp/cooperation-community/dispatch/ |
| | FAX | 087-832-1357 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | satellite-h@kagawa-u.ac.jp | | | | | |
| 香川大学 創造工学部庶務係 | TEL | 087-864-2000 | 交通費 | 不要 | ・出来る限り、希望日の2カ月前まで | ・申込用紙をFAX | https://www.kagawa-u.ac.jp/kagawa-u.ead/education/19893/ |
| | FAX | 087-864-2032 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | — | | | | | |
| 香川県立保健医療大学 事務局 教務・学生担当 | TEL | 087-870-1212 | 交通費 | 不要 | - | ・ご希望がある場合には、電話又はメールにてお申込みください。 | http://www.kagawa-puhs.ac.jp/ |
| | FAX | 087-870-1202 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | hokenirvodajiraku@pref.kagawa.lg.jp | 材料費等については要相談 | | | | |
| 四国学院大学 入試課 | TEL | 0120-459-433 | 交通費 | 不要 | ・実施日の1カ月前まで | ・四国学院大学 出張講義申込書をE-mailまたはFAX、または電話にて申込 ・講師派遣決定後、講師派遣依頼状(自由書式)を提出 | https://www.sg-u.ac.jp/liaison/course01/ |
| | FAX | 0877-63-5353 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | info@sg-u.ac.jp | | | | | |
| 高松大学・高松短期大学 入学センター | TEL | 0120-78-5920 | 交通費 | 不要 | ・希望日の1カ月前まで | ・高松大学・高松短期大学出張講義申込書をFAX又はE-mail | https://www.takamatsu-u.ac.jp/exam/school-visit/ |
| | FAX | 087-841-5883 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | nyushi@takamatsu-u.ac.jp | | | | | |
| 徳島文理大学 高松駅キャンパス 地域連携センター | TEL | 087-899-7204 | 交通費 | 不要 | ・希望日の1カ月前まで | ・徳島文理大学 地域連携センターHP、電話、FAX、E-mail、のいずれかにてお申し込みください。 ※講義時間は、原則として45分とします。(45分を超える講義時間につきましては、ご相談ください。) ※テレビ会議システムを用いた講義の場合は、ご相談ください。 | https://www.bunri-u.ac.jp/renkei/regional/ |
| | FAX | 087-811-0390 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | kougi@tku.bunri-u.ac.jp | | | | | |
| 香川短期大学 入試センター | TEL | 0877-49-8033 | 交通費 | 不要 | ・希望日の1カ月前まで | ・香川短期大学出前講座申込書をFAX又はE-mail ※出前講座の時間は、高等学校側の時間に合わせますが、原則として50～90分とします。 | http://www.kjc.ac.jp/entry-guide/%E5%87%BA%E5%89%8D%E8%AC%9B%E5%BA%A7-2/ |
| | FAX | 0877-49-5252 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | nyushi@kjc.ac.jp | 材料費等について、別途受講者負担の場合有 | | | | |
| せとうち観光専門職短期大学 広報課 | TEL | 087-899-7011 | 交通費 | 不要 | ・希望日の1カ月前まで | ・せとうち観光専門職短期大学出張授業申込書をFAX又はE-mail | https://web.seto.ac.jp/triplelecture/ |
| | FAX | 087-899-7022 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | setouchi@anabuki.ac.jp | | | | | |
| 香川高等専門学校 高松キャンパス | TEL | 087-869-3815 | 交通費 | 不要 | ・原則、希望日の1カ月前まで | ・一覧は作成しておりませんので、ご希望がある場合には、電話又はメールにてお問い合わせください。 | http://www.kagawa-nct.ac.jp/innovation/ |
| | FAX | 087-869-3819 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | kenkyu@t.kagawa-nct.ac.jp | 材料費等については要相談 | | | | |
| 香川高等専門学校 詫間キャンパス | TEL | 0875-83-8507 | 交通費 | 不要 | ・原則、希望日の1カ月前まで | ・一覧は作成しておりませんので、ご希望がある場合には、電話又はメールにてお問い合わせください。 | http://www.kagawa-nct.ac.jp/future/ |
| | FAX | 0875-83-6389 | 謝金 | 不要 | | | |
| | E-mail | etiki@t.kagawa-nct.ac.jp | 材料費等については要相談 | | | | |

香川大学出前講義申込書

| | | |
|-------|--------|--|
| 学校名 | | |
| ご担当者名 | | |
| ご連絡先 | 郵便番号 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |
| | E-mail | |

希望講義テーマ

| | |
|----------|-----|
| 希望学部／講師名 | 学部／ |
| テーマ | |
| 希望講演時間 | |

希望講義日時

| | |
|------|--------------------------------|
| 第1希望 | 令和 年 月 日 時 |
| 第2希望 | 令和 年 月 日 時 |
| 第3希望 | 令和 年 月 日 時 |

講義対象者

| | |
|------|----|
| 対象者 | 年生 |
| 受講者数 | 人 |

会場

| | |
|---------------|--|
| 実施場所(教室、体育館等) | |
|---------------|--|

その他

| | |
|----------------|--|
| ご要望があればお書きください | |
|----------------|--|

派遣申請書見本

令和 年 月 日

* 所属長宛 *

国立大学法人香川大学

〇〇学部長 〇〇〇〇 殿

派遣を依頼する教員が所属する学部長、研究科長宛に作成ください。

(教育学部長、地域マネジメント研究科長) 等

学校 (団体等) 名

学校 (団体等) 長名

職員の派遣について (依頼)

拝啓 時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび貴学〇〇学部 教授 (准教授・講師・助教・助手) 〇〇 〇〇 氏に、下記のとおり本校への出前講義 (講演等) の講師として派遣していただきたいと存じますので、ご配慮のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、このことについて、本人には別途依頼しています。

敬具

記

1. 期日 令和 年 月 日 ()
2. 用務 出前講義 (講演等)
3. 用務先 学校 (団体等) 名
4. その他 旅費は本校が負担いたします。

※この派遣申請書は一例ですので、各校の様式で作成いただいても結構です。

派遣申請書見本

令和 年 月 日

* 講師本人宛 *

国立大学法人香川大学

〇〇学部 〇〇〇〇 殿

学校（団体等）名

学校（団体等）長名

職員の派遣について（依頼）

拝啓 時下益々御清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび貴学〇〇学部 教授（准教授・講師・助教・助手）〇〇 〇〇 氏に、下記のとおり本校への出前講義（講演等）の講師を依頼したいと存じますのでよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 期日 令和 年 月 日（ ）
2. 用務 出前講義（講演等）
3. 用務先 学校（団体等）名
4. その他 旅費は本校が負担いたします。

※この派遣申請書は一例ですので、各校の様式で作成いただいで結構です。

香川大学創造工学部出前講座の応募申請シート
香川大学創造工学部広報室宛 FAX 番号 087-864-2032

1. ご希望の講義テーマをご記入ください。

第一希望 (テーマ : _____ 講師氏名 : _____)
第二希望 (テーマ : _____ 講師氏名 : _____)
第三希望 (テーマ : _____ 講師氏名 : _____)

2. ご希望の回数をお聞かせください (該当回数に○を付けるか、任意の回数をご記入ください)。
(1回 ・ 2回 ・ 3回以上 (具体的に _____ 回))

3. 希望する開催日時をご記入ください。

第一希望 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) 講義時間 (1回あたり _____ 分)
第二希望 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) 講義時間 (1回あたり _____ 分)
第三希望 (_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) 講義時間 (1回あたり _____ 分)

4. 設備についてお伺いします。PC プロジェクターをお持ちでしょうか。
(持っている ・ 持っていない)

5. 10分程度の時間を使って、大学の紹介をしてもよろしいでしょうか。
(はい ・ いいえ)

6. 謝金と交通費の支給予定はございますでしょうか。
謝金 : (あり ・ なし) 交通費 : (あり ・ なし)

7. 今回のご依頼は、業者が主催する進路ガイダンス等の一環でしょうか。
(はい ・ いいえ)

8. 実施方法は対面とオンラインのどちらをご希望でしょうか。
(対面 ・ オンライン)

9. その他、何か質問やご希望がございましたら、ご自由にご記入ください。

[_____]

10. 申込機関などについて、ご記入ください。

貴機関名 : _____
受講対象者 : _____ (学年などをご記入ください)
受講人数 : 約 _____ 人
実施予定場所 : _____ (例: 教室, 講堂, 体育館など)
連絡先担当者ご氏名 : _____
(電話, e-mail) _____
_____ @ _____

このページをコピーしてご使用ください。

20 年 月 日

四国学院大学(FAX:0877-63-5353)行

四国学院大学 出張講義申込書

| | | | | | |
|-------------|---|---------|------|------|---|
| 貴校名 | | | | | |
| ご担当者氏名 | | | | | |
| お役職 | 例:3年担任、進路担当等 | | | | |
| ご連絡先 | TEL | | MAIL | | |
| 実施対象 | ()学年 約()名 | | | | |
| ご希望日時 | 第1希望 | 月 日 () | : | ~ | : |
| | 第2希望 | 月 日 () | : | ~ | : |
| ご希望の講義 | 第1希望 | 教員名 | | | |
| | | 講義名 | | | |
| | 第2希望 | 教員名 | | | |
| | | 講義名 | | | |
| 機材使用の可否 | 使用可能な機材がございましたら、○をつけてください。 プロジェクター・スクリーン・PC | | | | |
| パンフレット配布の可否 | 講義の前後に本学パンフレットを配布することは可能でしょうか。 | | | 可・不可 | |
| アンケート実施の可否 | 講義後にアンケートを実施することは可能でしょうか。(個人情報の記載は任意) | | | 可・不可 | |
| ご要望・特記事項 | | | | | |

※本学教員の都合により、ご希望に添えない場合がございます。

お申し込みは電話でも受け付けております。お気軽にお問い合わせください。

お申し込みは、実施日の1ヵ月前までをお願いいたします。

【お申し込み・お問合せ先】

四国学院大学 入試課

〒765-8505 香川県善通寺市文京町三丁目2番1号

TEL:0120-459-433 FAX:0877-63-5353 MAIL:info@sg-u.ac.jp

高松大学・高松短期大学 出張講義 申込書

◆ 申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆ 必要事項を記入の上、FAXで入学センターまでお送りください。（添書不要）
電話、E-mailで下記内容をご連絡いただいても結構です。

◆ 学校名 _____

◆ 受講対象 _____ 科 _____ 年生 _____ 名

◆ 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

◆ 講義テーマ等 第1希望 _____
_____ テーマ

.....
_____ 講師名

.....
第2希望 _____
_____ テーマ

.....
_____ 講師名

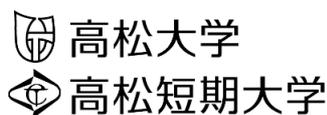
◆ 目的 _____

◆ 準備可能な機材 プロジェクター スクリーン PC
 接続ケーブル DVD
 その他 (_____)

◆ 連絡先 _____ ご担当者 _____ 役職名 _____

.....
TEL. _____ FAX. _____

◆ 要望等 _____



〒761-0194 香川県高松市春日町960番地

入学センター  0120-78-5920

TEL. 087-841-5920

FAX. 087-841-5883

E-mail nyushi@takamatsu-u.ac.jp

「地域連携型出張講義プログラム2025」申込書

令和 年 月 日

徳島文理大学
徳島文理大学短期大学部

学長 梶山博司 様

学 校 名
(組織名)
校 長
(代表者名)

つぎのとおり地域連携型出張講義を申し込みます。

| | | | |
|---|--|------------------|--------|
| 学 校 名 (組 織 名) | | 郵便番号 | 〒 |
| 所 在 地 | | | |
| 担 当 者 名 | | 校務分掌 (役職) | |
| e-mail | | 電話番号 | |
| 実 施 日 | | 講義時間 | |
| 第 1 希 望 講 義 No. | No. | 第 1 希 望 教 員 名 | |
| 第 2 希 望 講 義 No. | No. | 第 2 希 望 教 員 名 | |
| 受 講 対 象 生 徒 ・ 児 童 | 学科 | 学年 | 人数 |
| 講 義 形 式 | 1 対面(授業) 2 対面(講演) 3 遠隔(授業) 4 遠隔(講演) 5 その他() | | |
| 受 講 目 的 <small>※右の1～6の中 から一つを選ん でください。</small> | 1 教科学習関係 2 総合的な探究(学習)の時間(課題研究)関係 3 進路学習関係 4 保健学習関係 5 生徒指導関係 6 その他() | | |
| そ の 他 | 大学パンフレット等の配布について | | 可 ・ 不可 |
| ご 要 望 特 記 事 項 | | | |

<お申し込み・お問合せ先> メール:kougi@tks.bunri-u.ac.jp
徳島キャンパス :地域連携センター (TEL 088-602-8261/FAX 088-602-8784)
高松駅キャンパス :地域連携センター (TEL 087-899-7204/FAX 087-811-0390)

香川短期大学出前講座 申込書

令和 年 月 日

| | | | | | |
|--------------------------|--|-----------|-------|----|-------------|
| 高等学校名 | 高等学校 | | | | |
| 対 象 者 | (第1希望) | 科 | コース | 年生 | 名 |
| | (第2希望) | 科 | コース | 年生 | 名 |
| 日時(第1希望) | 令和 | 年 | 月 | 日 | 曜日 時 分～ 時 分 |
| 日時(第2希望) | 令和 | 年 | 月 | 日 | 曜日 時 分～ 時 分 |
| (第1希望) 実施講座名及び 講師名 | 実施講座名 | No. _____ | | | |
| | 講 師 名 | | | | |
| (第2希望) 実施講座名及び 講師名 | 実施講座名 | No. _____ | | | |
| | 講 師 名 | | | | |
| 講座選択の理由 | | | | | |
| 機 材 | 貴校で準備可能な機材がありましたら、○で囲んでください。 ①プロジェクター ②スクリーン ③実習室() | | | | |
| 連 絡 先 | ご担当者 先生 | tel : | fax : | | |
| | | E-mail : | | | |
| ご要望・連絡事項 | | | | | |

<申込手続>

- ・お申込みは、上記の申込書に記入し、E-mail または、FAXで希望日の1ヶ月前までにお送りください。お問い合わせにつきましては、電話、E-mailでお願いします。お申込みいただいた後、担当教員と調整し、申込み高等学校担当者と日程調整をさせていただきます。

<諸経費>

- ・「出前講座」に要する経費(出張費)につきましては、本学が負担します。交通費・謝金等は必要ありません。材料費等につきましては、別途受講者負担となる場合がありますので事前にお問い合わせください。

<その他>

- ・「出前講座」は、四国4県、岡山県内の高等学校を対象とします。
- ・「出前講座」は、お申し込みのあった高等学校で行います。
- ・「出前講座」の時間は、高等学校側の時間に合わせますが、原則として準備後片付けを含め90分とします。準備片付けが不要な講座は50分とします。
- ・「出前講座」の教室は、実習の場合や人数により、特別教室を利用します。
(例)調理実習室や体育館、広めの会議室
- ・教員の本務等の都合により、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。

<香川短期大学>

〒769-0201 香川県綾歌郡宇多津町浜一番丁10番地
香川短期大学 入試センター

TEL:0877-49-8033(直通) / FAX:0877-49-5252 / E-mail: nyushi@kjc.ac.jp

出張授業 申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|-------------|---------------|------------|--|
| 学校名 | | | |
| 担当者名 | | | |
| 部署名 | | 役職名 | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 | |
| | TEL | | |
| | FAX | | |
| | E-Mail | | |

| | | | |
|---|--|----|---|
| 催事・授業名 | | | |
| 対象者 | 科・コース | | |
| | 学年・人数 | 年生 | 名 |
| 開催日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | |
| 目的 | | | |
| 授業テーマ <small>※ご希望があれば ご記入ください</small> | 講師名 | | |
| | テーマ | | |
| ご要望等 | | | |

- 必要事項をご記入の上、**ご希望日の1ヵ月前まで**にFAXもしくはE-Mailにてお送りください。
当方からご担当者様へご連絡差し上げます。
- 教員のスケジュール等の都合でお引き受けできない場合もございますので予めご了承ください。
- 派遣教員に対する謝礼・交通費（香川県内及び近県）は必要ございません。