

鹿児島医療技術専門学校 出張講座
申し込み用紙

FAX 099-262-5252

| | | | |
|------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| 依頼主様 | 担当者様御氏名: | | |
| | ()高校・中学校・小学校・その他 御住所: | | |
| | 御電話番号: () | | |
| 御希望日時 | 平成 29・30 年 月 日 () | | |
| 対象 | <input type="checkbox"/> 高校 1・2・3 年生 | <input type="checkbox"/> 中学 1・2・3 年生 | <input type="checkbox"/> 小学生・その他 |
| 御人数 | 名 | | |
| 御希望時間 | <input type="checkbox"/> 50分×1コマ | <input type="checkbox"/> 50分×2コマ | <input type="checkbox"/> 90分×1コマ |
| 環境 | <input type="checkbox"/> 一般教室 | <input type="checkbox"/> 講堂 | <input type="checkbox"/> 個室 |
| | <input type="checkbox"/> その他: | | |
| 学校紹介パンフレット | <input type="checkbox"/> 要 | ご希望部数: 部 | <input type="checkbox"/> 不要 |

担当者より折り返しご連絡差し上げます。
講座内容をご確認頂き、上の申し込み用紙にご記入のうえ、FAXでお申し込みください。

| 講座内容 | | | |
|----------|---|---|--|
| テーマ | 超音波を使って骨の丈夫さがわかります。 | | |
| 授業内容要旨 | 人体に害のない超音波を使用し、かかとの骨で骨密度を測定してみましょう。 | | |
| 実施形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 講義 | <input type="checkbox"/> 体験 | <input type="checkbox"/> 個別相談 |
| 依頼主様方で準備 | <input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター | <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン | <input type="checkbox"/> パソコン |
| | <input type="checkbox"/> 特になし | <input type="checkbox"/> その他 | |
| 医技専 持参機材 | <input type="checkbox"/> プロジェクター | <input type="checkbox"/> スクリーン | <input checked="" type="checkbox"/> パソコン |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 資料 | <input type="checkbox"/> 特になし | |
| | <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 留意事項 | 講義で使用するパソコンと配布資料は、医療技術専門学校職員が持参致します。 | | |
| | 依頼主様側へは、スクリーンとプロジェクタの準備と、その準備が可能な教室をお願いしたいです。 | | |