

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"/>	<input type="checkbox"/> 中学 1 ・ 2 ・ 3 年生	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> 50分×2コマ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 90分×1コマ	
環境	<input type="checkbox"/> 一般教室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 講堂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個室	
	<input type="checkbox"/>	<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

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	<p>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。</p> <p>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。</p>		