

教科書審査用見本申込書

下記太線内に必要事項ご記入のうえ、FAX、もしくは郵送にてお送りください。

※のついている項目は必須です。

※お名前		申込日	年	月	日
※学校名		※学部・ 学科	学部	学科	
※送付先 住所	〒				
※ご連絡先	※TEL:		FAX:		
	※E-メールアドレス:				
※希望書名	※ISBN:				
	※書名:				
※希望理由	<input type="checkbox"/> テキストの変更を検討中（下記に現在ご使用のテキストをご記入ください）				
	書名:		出版社:		

※対象学科	<input type="checkbox"/> 下記講義を新規に担当するため				
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
※対象学科	学部・院（ ）年		必修・選択	前期・後期・通期	
※ご担当 講義名			※履修 学生数	名	

通信欄: