

大都市圏の3市大学長が語る

大学の未来像

2019年9月27日(金)14:00-16:00

名古屋市立大学病院 病棟・中央診療棟3階 大ホール

地下鉄「桜山」駅3番出口すぐ ※院内駐車場は利用できませんので、ご来場には、市バス、地下鉄をご利用ください。

定員
300名

参加費
無料

● 基調講演 | 14:00 ~ ●

大学がめざすべき姿 —中教審答申を踏まえて

東京大学大学院教育学研究科准教授
(中央教育審議会将来構想部会委員・
教学マネジメント特別委員会委員)

両角 亜希子 氏



● パネルディスカッション | 15:00 ~ ●

公立大学の使命

パネリスト

大阪市立大学学長 荒川 哲男 氏

横浜市立大学学長 窪田 吉信 氏

東京大学大学院
教育学研究科准教授 両角 亜希子 氏

コーディネーター

名古屋市立大学学長 郡 健二郎 氏



荒川 哲男 氏



窪田 吉信 氏



郡 健二郎 氏

申込
方法

インターネット… [名古屋市電子申請サービス](#) 検索

E-mail・FAX・往復はがき… 住所・氏名(ふりがな)・年齢(○才代)・電話番号・E-mail(E-mailの場合)・FAX番号(FAXの場合)をご記入の上、下記宛てにお申込みください。

申込・問合せ… 名古屋市立大学事務局学術課 公開講座担当

〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1

TEL:052-853-8308 FAX:052-841-0261 E-mail:kokaikoza@sec.nagoya-cu.ac.jp

※先着順で受け付けます。定員に達し次第、受付を終了します。手話通訳、要約筆記希望者は1か月前までにお申し出ください。席に余裕があれば、開講当日のお申込みも受け付けます。

受講のご案内… 後日、「受講のご案内」を送付します。お申込後、2週間経過しても「受講のご案内」が届かない場合は、お手数ですがご連絡ください。

名古屋市立大学・大阪市立大学・横浜市立大学 合同シンポジウム 受講申込書

ご住所	〒 _____		
お名前	ふりがな _____		
年 齢	才代	E-mail	@
お電話番号	(_____) _____		
FAX番号	(_____) _____		

※「受講のご案内」を送付しますので、必ず受信できる番号をご記入ください。

複数名でお申込の方は下の欄もご記入ください。

ご住所	〒 _____		
お名前	ふりがな _____		
年 齢	才代	E-mail	@
お電話番号	(_____) _____		
FAX番号	(_____) _____		

※「受講のご案内」を送付しますので、必ず受信できる番号をご記入ください。

※お申込を受け付けた方には、後日「受講のご案内」を送付しますので、FAXでお申込される方は、必ず受信できる番号をご記入ください。
 ※本申込書により取得する個人情報は、本講座以外の目的で使用しません。

▼往信オモテ

▼返信ウラ

▼返信オモテ

▼往信ウラ



62	4678601	名古屋瑞穂区瑞穂町字川澄1 名古屋市立大学 事務局学術課 公開講座担当 宛 □□□□□□	何も記入しないで ください。
往信	□□□□□□		

62	□□□□□□	この折り返しを内側にして差し出してください。	9月27日シンポジウムの 受講を希望します ①住所… ②氏名(ふりがな)… ③年齢(○才代)… ④電話番号…
返信	□□□□□□		

あなたの住所・氏名をお書きください。

FAX送信先

名古屋市立大学事務局
学術課 公開講座担当

052-841-0261