

●申込方法 電話・FAX・Eメールのいずれかで、下記事項をご記入の上、お申し込みください。

- ①希望講座名 ②郵便番号 ③住所 ④氏名(ふりがな) ⑤年齢 ⑥性別
⑦電話番号 ⑧FAX番号 ⑨メールアドレス ⑩以前の受講経験(公開講座等)
※FAXでお申込みの方は、下欄をご使用ください。

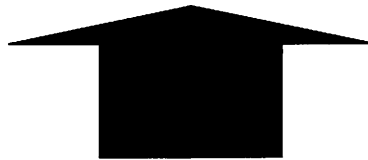
(ご記入いただいた個人情報は、授業開放講座以外の目的には使用いたしません)

●申込先

〒260-8701 千葉県千葉市中央区大巖寺町 200

淑徳大学 千葉キャンパス 地域連携室

TEL : 043-265-7340 FAX : 043-265-9877 E-mail : c-svc@daijo.shukutoku.ac.jp



淑徳大学 地域連携室 行

淑徳大学 授業開放講座
FAX受講申込用紙

(FAX 043-265-9877)

*下記事項をご記入の上、FAXしてください。

①希望講座名 ※希望する講座名を ご記載ください。	
②郵便番号	
③住所	
④氏名(ふりがな)	
⑤年齢	才
⑥性別	男性 ・ 女性
⑦電話番号	()
⑧FAX番号	FAX あり・なし 電話番号と同じ・違う→ ()
⑨メールアドレス	
⑩受講経験	初めて/経験あり (時期 : 講座名・内容等 :)