

- 申込方法 電話・FAX・Eメール・ホームページのいずれかで、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生年月日(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)

● 申込〆切 定員になり次第〆切と致します。

● 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 メールでのお申し込みはこちら



淑徳大学 地域連携室 行

淑徳大学 授業開放講座
F A X 受講申込用紙
 (F A X 0 4 3 - 2 6 5 - 9 8 7 7)

*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・曜日時間 をご記載ください。	(曜日) (: ~ :)
②郵便番号	
③住所	
④氏名 (ふりがな)	
⑤生年月日 (年齢)	年 月 日 (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 :)