会津大学公開講座受講申込書

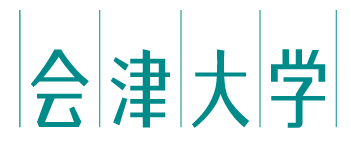
必要事項を記入の上、e-mail、FAX、郵送いずれかでお送りください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | | |
| 年齢 | 才 |
| 住所 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| TEL/FAX |  | E-mail |  | | |
| 学校名 | ※小中高校生の場合 | | | 学年 | 年 |
| 備考 |  | | | | |

* ご記入いただいた連絡先に、今後、公開講座の案内を送付させていただくことがあります。

お申込み・お問合せ

会津大学事務局企画連携課計画広報係

〒965‐8580　（所在地記載不要）

TEL: 0242-37-2510

FAX: 0242-37-2546

E-mail: cl-planpr@u-aizu.ac.jp