

年度 公開講座受講申込書

年 月 日

下記講座の受講を希望し申込みます。

講座名	
ふりがな 氏名	(性別) 男 ・ 女
住所	〒
電話番号 (連絡先)	
年齢	歳 児童・生徒： 小 ・ 中 ・ 高 年生
職業等	<input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 学校・保育所 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 (<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無職 該当する <input type="checkbox"/> に✓を付してください。 注：ご職業をお問いするのは、講師が受講生層を把握し講座内容に生かす等のためです。

※ご記入いただいたお名前やご住所等の個人情報は、今後の公開講座等案内のお知らせに利用し、その他の目的には使用いたしません。