平成29年度　生涯学習講座（秋）　申込用紙

◆ボールペンを使用し、楷書にてご記入ください。

FAX による お申し込み

下記ご記入欄へ必要事項をご記入の上、
〈FAX番号〉**04-7191-0994** へ送信してください。

郵送 による お申し込み

下記ご記入欄へ必要事項をご記入の上、
〒277-8585　千葉県柏市大井2590
二松学舎大学 地域連携室 宛 にご郵送ください。

e-mail による お申し込み

下記ご記入欄の項目を全て入力し、
kashiwa@nishogakusha-u.ac.jp へ送信してください。

窓口 による お申し込み

下記ご記入欄へ必要事項をご記入の上、
直接お持ちください。

※登録料は、後日送付する振込用紙にてお振り込みください。

▼ご　記　入　欄▼

フリガナ		年　齢	性　別
氏　名		歳	男　・　女
住　所	〒　　－		
電　話	－　　－	ＦＡＸ	－　　－
緊急連絡先	－　　－	※突然の休講などのお知らせの際に必要となりますので、携帯電話等、連絡のとれる電話番号をご記入ください。	

〈ご希望講座〉

講座番号	講　座　名　（簡略記入で結構です。例：韓国語、歌舞伎 など）