

平成29年度 第33回 関東学園大学公開講座

受講申込書

申込日 月 日

過去 受講経験	有 ・ 無
フリガナ	
氏 名	男 ・ 女
住 所	〒 ー
年 齢	満 歳
電話番号	ー ー
FAX番号	ー ー
職 業	
備 考	

必要事項をご記入の上、下記番号へ送信してください。

FAX 0276-31-2708 (関東学園大学学生支援センター教務グループ)

※上記の項目につきましては、参加者名簿の作成や次年度以降の公開講座のご案内等、本学園内でのみ使用いたします。

※受付完了などのご連絡は行っておりません。ご了承ください。