

「大学公開講座」申込書

平成22年 月 日

今治市教育委員会 様
今治明德短期大学 様

平成22年度 大学公開講座を受講したいので下記のとおり申し込みます。

ふりがな	
氏名	
現住所	〒 (-) 〔TEL - - 〕
昼間連絡できる電話	〔TEL - - 〕

* ふりがな・郵便番号は必ずお書きください。

* ご記入していただきました個人情報は、大学公開講座の案内・中止・変更などの連絡のために使用し、それ以外の目的には使用いたしません。