

# 「大学公開講座」申込書

平成30年 月 日

今治明德短期大学 様  
今治市教育委員会 様

平成30年度 大学公開講座を受講したいので下記のとおり申込みます。

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。