

# 公開講座受講申込書

令和 年 月 日

次のとおり受講申し込みします。

講座名			
学校名		学年	年生
受講者氏名		年齢	才
		男・女	
保護者氏名			
住所（市区郡町村）			
電話番号			
E-mail アドレス			
参加希望時間帯	① ・ ② ・ どちらでも可		
受講料	無料		

※ 本申込書に記載された個人情報は、本公開講座の参加者照合以外の目的では使用しません。

香川高等専門学校