

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
ふ り が な 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	午 前 ・ 午 後		
受 講 の た め の 交 通 手 段			
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