

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
フ 受 講 者 氏 名		男 ・ 女	
住 所 (市 区 郡 町 村)	〒		
電 話 番 号			
E-mail ア ド レ ス			
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