

公開講座 受講申込書

FAX: **045-786-7893** (TEL:045-786-7892)

フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女 その他	
受講生区分	<input type="checkbox"/> 新規会員 <input type="checkbox"/> 既存会員(会員番号) 会員番号が不明な場合は空欄のままご記入ください。 <input type="checkbox"/> 会員証を紛失した(以下のいずれかにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> 再発行を希望する <small>※会員証再発行手数料は500円です。手数料は受講料と合せてお振込みください。</small> <input type="checkbox"/> 再発行を希望しない <input type="checkbox"/> 学生(学校名:) <small>※本学学生の方は、学生証のコピーを添付してください。</small>		
住所	〒 ※マンション名や建物名も必ず記入してください。		
電話番号			
携帯番号			
E-mail	@		
職業	1. 定年退職 2. 専業主婦・主夫 3. 会社員 4. パート・アルバイト 5. 自営業・自由業 6. 教職員 7. 学生 8. その他 ()		
受講希望講座	※必ず全ての項目をご記入ください。		
講座番号	講座名	金額	
	※コース名、希望日のみ受講の場合は日付もご記入ください。		
		<small>※再発行を希望する方のみ記入してください</small> 会員証再発行手数料 500円→ (新規会員の方は、発行手数料500円は必要ありません)	
		合計金額	

キ
リ
ト
リ
線