

平成 22 年度 秋田大学公開講座 受講申込書

平成 年 月 日

受講講座名	「もっと知りましょう、緩和ケア」
フリガナ	
氏名	
年齢/性別	(歳) 男 ・ 女 ※○をお付け下さい。
職業/勤務先	勤務先電話番号(差し支えない場合):() -
連絡先	現住所：〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- ----- ※差し支えない範囲で御記入ください。 自宅電話番号:() - F A X 番 号 :() - 携帯電話番号:() - E-mail アドレス:(@)
公開講座の案内 ※該当する番号に○をつけて下さい。	1. 今後も送付を希望する { ①郵送による御案内を希望 2. 希望しない { ②E-mail による御案内を希望 ※どちらか一方に○をお付け下さい。
過去の受講歴	以前に秋田大学の公開講座を受講したことが <input type="checkbox"/> ある() <input type="checkbox"/> ない ※「ある」とお答えの方は、分かる範囲で講座名を御記入下さい。
備考欄	

※受講料は、講座開催初日に会場受付にて申し受けいたします。

【個人情報に関する取り扱いについて】
 ご提供いただいた個人情報につきましては、本講座に関する御連絡及び本学の社会貢献関連事業の御連絡以外には使用いたしません。

申込先：〒010-8502
 秋田市手形学園町1番1号
 秋田大学社会貢献推進室
 TEL：018-889-2270
 FAX：018-889-3162
 E-mail：shakoken@jimu.akita-u.ac.jp