

平成28年度 秋田大学公開講座 受講申込書

※印は必ずご記入ください。

<申し込み日>平成 年 月 日

| | |
|----------------------------------|---|
| ※受講講座名 | 食生活を通して守る家族の健康 ～栄養と食事に関する援助の視点から～ |
| ※フリガナ | |
| ※氏名 | |
| 年齢/性別 | (歳) 男 ・ 女 ※○を付けてください。 |
| ※連絡先 電話は、連絡のつく番号をご記入ください。 | 現住所：〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ----- ----- 電話番号：() - E-mail アドレス：(@) ※E-mail アドレスをお持ちの方はできるだけご記入をお願いいたします。 |
| 公開講座の案内 | 今後も秋田大学公開講座の案内を希望する方は、該当する番号に○を付けてください。 ① 郵送による案内を希望 ② E-mail による案内を希望 |
| 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ください。 |
| ※交通手段 | 1. 自家用車を使用する ※どちらか一方に○を付けてください。 「1」に○を付けた方には、駐車場利用についての御連絡をさせていただきます。 2. それ以外 |
| 備考欄 | |

- ◆欠席する回がある場合でも、受講料の返金・割引等を行いません。
- ◆受講料は専用の振込用紙にて事前にお支払いいただくこととなりましたのでご注意願います。
詳細についてはお申込後に郵送でお送りいたします。

【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大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
 秋田大学地方創生・研究推進課
 TEL：018-889-2270
 FAX：018-889-3162
 E-mail：shakoken@jimui.akita-u.ac.jp