

茨城キリスト教大学秋期公開講座申込ファックス用紙 (FAX 0294-53-9403)

申込〆切 8月10日(月)~8月20日(木) 16:00まで(必着)

受講希望 講座番号	講 座 名					
1	Reading a Novel: The Music Shop					
住 所	〒319-1221 日立市 大みか町 6-11-1					
フリガナ 氏 名	イバラキ 茨城	タロウ 太郎	性 別	男・女 ☆いずれかに○を つけてください	年 齢	59 歳
連絡先	ご自宅 : 0294-52-3215 携 帯 : 090-1234-5678					
学 年 (学生の場合記入)	茨城キリスト教学園 茨城キリスト教大学		中学校 ___ 年生・高等学校 ___ 年生 中学校 ___ 年生・高等学校 ___ 年生 学科 年 生			
フリガナ 保護者氏名	☆中学生・高校生が受講生の場合、記入してください。					
保護者 連絡先	☆中学生・高校生が受講生の場合、記入してください。					

地域・国際交流センター記入欄

受付日 年 月 日 講座 受講料 円