

公開講座 参加申込書

“なるほど’知識” で豊かに生きる

【日時】令和元年 12 月 7 日(土) 13:30~16:15

【場所】日本保健医療大学 幸手南キャンパス 5 階 505 講義室
〒340-0145 幸手市平須賀 2-555

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	囲碁の経験
氏名						あり・なし
同伴者 氏名・性別 ・年齢・囲碁経 験の有無	1. 氏名:	性別:	男・女	年齢:	歳	囲碁の経験 あり・なし
	2. 氏名:	性別:	男・女	年齢:	歳	囲碁の経験 あり・なし
住所	〒 _____					
連絡先	(ご自宅または携帯電話) (_____) _____					
駐車場 利用	大学(幸手南キャンパス)の駐車場を		1. 利用する		2. 利用しない	

* 連絡先には緊急時に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

* 上記情報は個人情報保護法に基づき日本保健医療大学で管理し、公開講座開催時の気象・交通情報等の緊急連絡、公開講座に関する統計資料作成、今後のイベントのお知らせに利用させていただき、他に転用することはありません。

この申込書にご記入の上、以下の①~④いずれかでお申し込みください。

①FAX ②大学に持参(南・北どちらのキャンパスでも可) ③電話 ④郵送

お申し込みFAX 番号 0480-48-4860

お申し込み電話番号 0480-40-4848

※ お申し込み締め切り日:11 月 15 日(金)

【 お申し込み・お問い合わせ先 】

日本保健医療大学 公開講座委員会(幸手北キャンパス)
〒340-0113 埼玉県幸手市幸手 1961-2

TEL:0480-40-4848/FAX:0480-40-4860