

寺子屋塾受講申込書

ご記入日：平成 年 月 日

お名前	フリガナ	性別	年齢
		男・女	歳
ご住所	〒 都道府県		
電話番号	() -		
携帯電話	() -		
E-mail			
	ご希望講座名	担当講師名	初日体験希望欄
1			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)
2			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)
3			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)
4			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)
5			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)
6			<input type="checkbox"/> (体験希望しない) <input type="checkbox"/> (月 日の体験希望)

※必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送ください。後日、詳しい案内&振込用紙を送付させていただきます。(メールで上記必要事項をご連絡いただいてもかまいません。)

※初日体験希望の有無を確認させていただきます。該当にチェック☑をお願いします。また、初日体験希望の方は、初日の日付もご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報等につきましては、日本文化研究所運営のみに使用させていただきます。

お問い合わせ先

近畿大学日本文化研究所(東大阪キャンパス:本館6階)

〒577-8502 東大阪市小若江3-4-1

電話:(06)6721-2332(内線3336)

FAX:(06)6721-2533

メール:terakoya@ml.kindai.ac.jp

電話受付時間:
平日10時~16時

送信先FAX:(06)6721-2533