

平成 30 年度 『開放授業』 受講申込書

お名前

男
女

ご住所 〒
連絡先

TEL.

Fax.

区分

大学生 その他学生 ()
会社員 主婦 その他 ()

年齢

20 歳以下 20 代 30 代 40 代
50 代 60 代 70 代 80 歳以上

申込授業〔ご希望する授業にチェックしてください〕

12/3 (月) 公衆衛生看護学

12/21 (金) 教育学

1/11 (金) 作業分析学

2/12 (火) 実習前学修 (呼吸器系疾患)

定員は各授業 15 名までといたします。

以下注意事項を承諾し、申し込みます。

- 学生の授業の妨げにならないよう教職員の指示に従ってください。
- 授業時間中の質問はご遠慮ください。
- 授業以外の場所への立ち入りはご遠慮ください。

この申込書に記載いただきました情報は、来場者集計と今後のご案内を送付する以外には一切使用いたしません。

■申込 Fax 送信先 ; 0465-21-6501