



(FAX 024-534-4571)

桜の聖母生涯学習センター

# 2018年度 受講申込書

申込年月日		平成	年	月	日
ふりがな	性別				男・女
氏名					
生年月日		大正	昭和	年	月 日
保護者氏名 受講者が未成年の場合記入					
受講歴 (○で囲む)		本センターの講座の受講は (1. 初めて 2. 受けたことがある 3. 本年度受講した)			
区分 ※必ずご記入ください		1 前年度に本センターのいずれかの講座を受講した方 2 桜の聖母短大在学学生 (学籍番号 ) 3 桜の聖母短大卒業生 ( 回生 学科 専攻 ) 4 桜の聖母学院生 (幼・小・中・高 年生 2018年4月現在) 5 桜の聖母学院職員 (教職員・定年退職者・非常勤教職員) 6 区分1~5以外の方			
申込講座		講座番号	講座名		
住所 昨年の受講者で住所変更のない方は記入不要です		〒 —  (アパート・マンション名もご記入ください。)			
携帯電話番号		— —			
自宅電話番号		— —			
受講中の体調不良等の 緊急連絡先 (ご家族など)		— —  (受講者との続柄：例 娘 )			
本講座を知ったきっかけ		・知人 ・新聞 (新聞名 ) ・折込チラシ (リビング新聞・その他)・本センターからのDM ・本学ホームページ ・「八重桜」(同窓会会報誌) ・以前に受講したことがある ・その他 ( ) ・チラシ (受け取った場所： )			

ここに記入された内容は、当センターの受講者管理以外に使用することはいたしません。