



(FAX 024-534-4571)

桜の聖母生涯学習センター

# 2019年度 受講申込書

申込年月日		平成 年 月 日	
ふりがな	性別		
氏名			
生年月日		大正 昭和 平成 年 月 日	
保護者氏名 受講者が未成年の場合記入			
区分 ※必ずご記入ください 該当する番号に ○印		1 前年度(2018年度)に受講した方 2 桜の聖母短大在學生 (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 2019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 新規	
申込講座		講座番号	講座名
住所 ※ 前年度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。