|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２０１４年度 後期 公開授業 受講申込書 （コピー可）** | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | 年齢 | 性別 | 男 ・女 | |
|
| 氏名 |  | | | |  |
|
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
|
|
| 電話番号 | （自宅） | | | | （携帯） | | | |
|
| FAX番号 |  | | | | | | | |
|
| E-mail |  | | | | | | | |
|
| 公開授業をどこでお知りになりましたか？ | | | | | | | | |
| □新聞　　　□チラシ　　　□クチコミ　　　□ホームページ　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **※緊急連絡の際にも使用しますので、すべての項目を正確にご記入ください。** | | | | | | | | |
|
| 授業番号 |  | 授業科目 | |  | | | | |
|
|

※本申込書に必要事項を記入の上、９月５日（金）までに、

郵送、またはＦＡＸ、メールにてお申し込みください。

※複数の授業を希望される方は、本様式をコピーして授業ごとにお申し込み

ください。

※受講が決定し、案内書が届きましたら、記載の指定期日までに受講料を

お支払いください。

**【申し込み先】**

　郵送：〒８７０－０８３３ 大分市上野丘東１－１１

　　　　　大分県立芸術文化短期大学 公開授業担当

　ＦＡＸ：０９７－５４５－０５４３