「地域産業振興論」 公開講座 受講申込書

※太枠内のみご記入ください。　　月　　日

受講者	フリガナ 氏　名		生年月日	大正　昭和　平成　　年　　月　　日生
	住　所	〒　　－ TEL（　　）　　－　　／FAX（　　）　　－ メールアドレス／		
団体名又は会社名				
団体又は会社住所		〒　　－ TEL（　　）　　－　　／FAX（　　）　　－		
職　業 （該当箇所に○）		1. 会社員　　2. 公務員　　3. 自営業　　4. その他（　　）		
本公開講座を何でお知りになりましたか （該当箇所に○）		1.DM　　2. 本学ホームページ　　3. 受講案内　　4. 知人などに聞いて 5. その他（　　）		
受講月日 （1か2いずれかに○）		講座受講申込欄 （1. 2. いずれかに○　　2.を選択された方は、受講希望日の□に✔印） 1. 全講座受講 2. 各回ごとの受講（※希望受講日に✔印） □ 10月5日（木）（第1回）　□ 11月2日（木）（第4回）　□ 11月30日（木）（第7回） □ 10月19日（木）（第2回）　□ 11月16日（木）（第5回）　□ 12月14日（木）（第8回） □ 10月26日（木）（第3回）　□ 11月23日（木･祝）（第6回）　□ 12月21日（木）（第9回）		
受講希望動機 （簡単にご記入下さい）				
備　考				

受付日		No.

※この申込書に記入いただきました皆様の個人情報は、安全かつ適切な管理を行います。また、これらの個人情報は、本学が行う各種行事（公開講座、セミナー、大学祭など）のご案内に利用する場合があります。なお、これらの情報提供が不要な場合は下記□欄に✔印を付けてください。

□情報提供不要

大阪商業大学
Osaka University of Commerce

お問い合わせ、申込みは　大阪商業大学　総合交流支援課
Tel 06-6785-6286　Fax 06-6785-6133
メールアドレス react@oucow.daishodai.ac.jp