

# 受講申込書

Fax 06-6785-6133

※太枠内・申込日をご記入ください。

申込日 2026年 月 日

フリガナ		TEL	( ) -
氏名	( 歳)	FAX	( ) -
住所	〒 -		
メールアドレス			
ご希望の講座	<p><input type="checkbox"/>に✓印を付けてください。 ※複数回答可</p> <p><input type="checkbox"/>【第1回】4月16日(木) 藤原産業株式会社 藤原 泰三 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第2回】5月 7日(木) 株式会社ロブテックス 地引 俊為 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第3回】5月14日(木) 向島ドック株式会社 久野 智寛 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第4回】5月21日(木) 株式会社ハーストーリィプラス 佐藤 緑 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第5回】6月11日(木) 株式会社中村商店 中村 訓康 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第6回】6月18日(木) こと京都株式会社 宮川 光太郎 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第7回】6月25日(木) 株式会社オゾネ 小曾根 知晃 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第8回】7月 2日(木) 一般社団法人兵庫県中小企業家同友会 河野 貴司 氏</p> <p><input type="checkbox"/>【第9回】7月 9日(木) サワダ精密株式会社 澤田 脩一 氏</p>		
受講希望の動機 (簡単にご記入ください)			
ご職業	1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. その他 ( )		
本公開講座を 何で知りましたか ※複数回答可	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 ( )		
※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右の□欄に✓印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 情報提供不要			

備考		
受付日		No.