

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	☐ に✓印を付けてください。 ※複数回答可 ☐ 【第1回】10月 1日(木) 朝来市役所こどもみらい部 馬袋 真紀 氏 ☐ 【第2回】10月 8日(木) 公益財団法人北海道文化財団 磯田 憲一 氏 ☐ 【第3回】10月29日(木) 東大阪市異業種交流グループ創遊夢 森 賢一 氏 ☐ 【第4回】11月 5日(木) 株式会社松よし人形 小出 道子 氏 ☐ 【第5回】11月19日(木) 税理士法人中原会計事務所 中原 さくら 氏 ☐ 【第6回】11月26日(木) 福島労務サポートオフィス 福島 達夫 氏 ☐ 【第7回】12月 3日(木) 株式会社京都リビング新聞社 山舗 恵子 氏 ☐ 【第8回】12月17日(木) 株式会社田園紳士 森下 裕之 氏			
受講希望の動機 (簡単に記入ください)				
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。 ☐ 情報提供不要				

備考		
受付日		No.