



(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		令和 年 月 日		
ふりがな	性別			男・女
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		— —		
車 ※ 4回以上の連続講座を受講される場合ご記入ください		車種	色	ナンバー
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) ・FB(フェイスブック) ・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。