

体験1・2 講座1・2 受講申込書

年 月 日

受講希望者が6名以上の場合は申込書をコピーしてご記入ください。

フリガナ 学校名		フリガナ 担当教員名	
連絡先 電話		FAX	
開催日 体験1 / 2019年7月27日(土) 講座1 / 2019年10月26日(土) 体験2 / 2019年9月29日(日) 講座2 / 2020年3月23日(月)		受講希望に○を入れてください。 講座1は、関心のあるA~Cを選択してください。	
受講希望生徒名			
1	フリガナ お名前	学年 年	体験1・体験2・講座1・講座2 講座1 A B C
2	フリガナ お名前	学年 年	体験1・体験2・講座1・講座2 講座1 A B C
3	フリガナ お名前	学年 年	体験1・体験2・講座1・講座2 講座1 A B C
4	フリガナ お名前	学年 年	体験1・体験2・講座1・講座2 講座1 A B C
5	フリガナ お名前	学年 年	体験1・体験2・講座1・講座2 講座1 A B C
保護者・教員と一緒に参加される場合は、 人数をご記入ください。		○保護者 名	○教員 名

※本学がこの申込書によって知り得た個人情報は、「体験・講座」実施の目的以外には利用しません。

申込み締切 ●体験1 / 7月20日[土] ●講座1 / 10月19日[土] 必着
●体験2 / 9月22日[日] ●講座2 / 2020年3月16日[月]

当日は、10分前迄に1Fロビー受付へ直接お越しください。

大学使用欄



送り状は不要です

Fax.088-847-8670

高知県立大学企画連携課 Tel.088-847-8700