

2019年度 大学コンソーシアム富山 大学連携講演 受講申込書

下記のとおり大学連携講演の受講を申し込みます。 2019年 月 日

知の扉を開く

受講講演 (希望される講演に ☑を付けてください)	9月26日(木)	10月3日(木)	10月10日(木)	
	<input type="checkbox"/> 18:00~19:00 <input type="checkbox"/> 19:10~20:10	<input type="checkbox"/> 18:00~19:00 <input type="checkbox"/> 19:10~20:10	<input type="checkbox"/> 18:00~19:00 <input type="checkbox"/> 19:10~20:10	
(ふりがな)			性別	年齢
氏名			男・女	歳
住所	〒			
職業	(差支えなければご記入ください。)			
電話番号				
FAX番号				
E-mail				
受講決定 通知方法	(受講決定の通知方法を選んで、☑を付けてください。)			
	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> 不要	

- ※ FAXで申し込まれる場合は、この用紙をご利用ください。
 - ※ E-mailで申し込まれる場合は、上記事項をメールに記載願います。
 - ※ 定員になり次第、締め切らせていただきます。
(ご不明な点がある場合は、大学コンソーシアム富山事務局(076-441-2455)までお問い合わせください。)
- ご記入いただいた個人情報は、今後の講座案内の送付のみに利用し、その他の目的には利用いたしません。

FAX : 076-441-2456
E-mail : info@consortium-toyama.jp