

受付番号 _____

(この欄は無記入)

平成24年度神戸大学文学部公開講座受講申込書

受講料 無料

(ふりがな) 氏名		性別	年齢
		男・女	歳
住所	〒		
連絡先	TEL () -		
	FAX () -		
職業等	会社員・自営・公務員・学生・その他 ()		

* 必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。

* ご記入いただいた氏名・性別・年齢・住所・連絡先・職業等は、公開講座に関し、気象・交通事情等に伴う緊急連絡用及び本学で開催する公開講座における統計資料作成や今後各部署等が実施する公開講座のお知らせに利用させていただきます。

1. 受講申込受付期間は、平成24年8月27日(月)から9月21日(金)です。

ただし、定員(100名)になり次第、受付を終了します。

2. 受講申込の受付が完了しましたら「受講証」を郵送します。

○申込方法

この「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、下記に郵送あるいはFAXでお申し込みください。

〒657-8501 神戸市灘区六甲台町1-1
神戸大学大学院人文学研究科総務係
FAX 078-803-5589

以下のアンケートにご協力をお願いします。(該当の口に 印を入れてください。)

* 今回の公開講座を何でお知りになりましたか。

大学からの案内送付

神戸大学のホームページ

募集要項を見て (場所

) 例: 灘区役所、シルバーカレッジ等

その他 (

)