|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **星城大学 オープンカレッジ申込書**  **（FAX用）** | | | | | | | | | | |
| **下記項目に記入後、 052-689-6051　に送信してください** | | | | | | | | | | |
| 講座NO | | | 講　座　名 | | | | | | | 初回見学希望の方は  ○をつけてください |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| **新　規　・　会　員**  **会員の方は必ず会員に**  **○をつけて下さい** | | | 会員NO.　SJ― | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名 | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 生年月日 | | Ｓ ・ Ｈ　　　 年　　　 月　　　 日 | | | | | | 性別 | 男　 ・ 　女 | |
| 住所 | | **〒**　　　　　　**－** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 電話 | －　　　　－ | | | | FAX | | －　　　　－ | | | |
| 携帯  電話 | －　　　　　－ | | | メール  アドレス | | ＠ | | | | |

**※急な休講時等に連絡させて頂きますので、携帯電話をお持ちの方は、携帯番号・携帯のメール**

**アドレスをご記入下さい。**※太枠内のみご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 返信日 | 受付№ |