# シティカレッジ聴講生申込書（社会人用/単位認定不要の場合）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 提 出 日 | 平成　　年　　月　　日 | | |
| ふりがな | | | 性　別 |
| 氏　　名 | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　（　　歳） | | |
| 連 絡 先 | 郵便番号 | 〒 | |
| | 住　　所 | | |
| | 電話番号 | （　　）　　ー | |
| | 携帯電話 | （　　）　　ー | |
| | E-mail | | |
| 最　　終<br>出身学校 | 該当するものの□内にチェックを入れてください。<br>□高等学校　□高等専門学校　□大学・大学院・短期大学<br>□専修学校高等課程　□その他（　　） | | |

## 受 講 希 望 科 目

| 曜日 | 講時 | 科　目　名 | 受講料(円) | ※領収書番号 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | ※担当者印 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 受講科目数 | 科目 | |

【注意事項】

1　受講申込書は，太線の枠内のみ記入してください。

【個人情報の取扱いについて】

御記入いただきました個人情報は，シティカレッジにおける教務事務及び諸連絡，あるいは皆様へ本コンソーシアム事業をお知らせする場合にのみ使用し，ほかの目的では使用いたしません。