記入要領

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 **23**年 **4** 月 **11**日		
ふりがな	**しいのき いちろう**		性別
氏名	**椎の木 一 郎**		(男)・女
生年月日	**昭和50** 年 **2** 月 **10** 日生 （ **36** 歳）		
連絡先	郵便番号	〒 **920 － 0962**	
	住所	**金沢市広坂2丁目1番1号 レジデンス広坂 2号室**	
	電話番号	（ **076** ） **223 － 1633**	
	携帯電話	（ **090** ）**XXXX－XXXX**	
	E-mail	**info@ucon-i.jp**	
最終出身学校	該当するものの□内にチェックを入れてください。 □高等学校 □高等専門学校 □大学・大学院・短期大学 □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
火	**3**	**食文化比較**	**10,000**	
木	**2**	**金沢で学ぶ能楽入門**	**10,000**	
				※担当者印
		受講科目数	**2** 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。