

e講座受講申込書

申込日 年 月 日

一方に○を付けて下さい

	新規申し込み		継続申し込み
--	--------	--	--------

フリガナ							
氏名							
年齢		18歳以上	UCIポータルアカウントをお持ちの場合は コンソーシアムIDを記入 (継続の場合は必須です)				
		18歳未満					
申込者 区分		学生 ※1	在籍機関名/シティカレッジ受講講座名				
		シティカレッジ受講生					
		UCI会員機関の 教職員等 ※2	所属機関/企業名			石川県民 (シティカレッジ聴講生 以外の方)	
ご連絡先 (住所)	〒						
電話番号				Eメール			
受講方法		全て		希望コースのみ	希望コース名を記入		
受講料(円)			振込方法 (一方に○をつけて下さい)		銀行		窓口

(窓口支払いの場合)

※担当者印	※領収書番号

※1 「学生」とは、石川県内の大学・短期大学・大学院・高等専門学校に所属する学生です。

※2 「UCI加盟機関の教職員等」とは、UCIに加盟する高等教育機関・自治体・企業団体の教職員と、企業団体に所属する社員を含みます。

詳しくは大学コンソーシアム石川のHPをご確認ください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、e講座事務及び諸連絡、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、他の目的では使用しません。

【申し込み先】

一般社団法人 大学コンソーシアム石川
石川県金沢市広坂2-1-1しいのき迎賓館3階
電話:076-223-1633