

《 申 込 書 》

必要事項をご記入の上、
郵送またはFAXでお申込みください。
(※先着順)

希望されるセミナーの記号を○で囲んでください。	A-1 A-2 A-3 A-4 A-5 A-6 A-7	B-1 B-2 B-3 B-4 B-5 B-6 B-7
	B-8 B-9 B-10 B-11 B-12 B-13 B-14 B-15 B-16 B-17 B-18	
	B-19 B-20 B-21	C-1 C-2 C-3
	D-7 D-8 D-9 D-10 D-11	E-1 E-2 E-3
	G-3 G-4 G-5	H-1 H-2 H-3 H-4-1 H-4-2
I-6 I-7 I-8 I-9 I-10 I-11 I-12 I-13 I-14	J-1 J-2 J-3	
現住所・連絡先	〒 <input type="text"/> 電話番号 (自宅) <input type="text"/> (携帯) <input type="text"/>	
フリガナ	会員番号 ※ <input type="text"/>	
氏 名	生年 月 日	T・S・H 年 月 日生 性別 <input type="text"/>
本学生涯学習セミナーを何で知りましたか? ○で囲んでください。	①既会員 ②鶴見大学内パンフレット ③歯科医院パンフレット ④バス・電車 () ⑤区役所・生涯学習・地区センターパンフレット () 区) ⑥地下街・書店パンフレット ⑦新聞() 新聞) ⑧情報誌(リビング・ぱど・) ⑨広報誌・Web(県のたより・PLANETかながわ・よこはま福祉保健カレッジニュース・) ⑩鶴見大学ホームページ ⑪会員・知人の紹介 ⑫その他()	
備 考	<input type="text"/>	

セミナー応募ハガキ

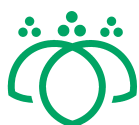
25
①

※すでに会員証(会員番号)をお持ちの方は、必ずご記入ください。

(お電話でのお申込みやご予約はできません。)

FAX : 045-584-4588

この申込用紙は平成25年度第1クール専用です。
2014年6月28日(ただし、E-1講座は8月末)まで使用できます。



平成25年度 第1クール

鶴見大学 生涯学習セミナー