



# 《申込書》

必要事項をご記入の上、郵送又は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													
	C-1 C-2 C-3 C-4 C-5 C-6 C-7 C-8							D-1 D-2 D-3 D-4 D-5 D-6 D-7 D-8						
	E-1 E-2		F-1 F-2		F-3 F-4		F-5 F-6		G-1 G-2 G-3			H-1 H-2 H-3		
	H-4-1 H-4-2 H-4-3 H-5			I-1 I-2 I-3 I-4		I-5 I-6 I-7		J-1 J-2						
現住所・連絡先	〒			電話番号 (自宅)				(携帯)						
フリガナ							会員番号 ※							
氏名							生年 月日	T・S・H 年 月 日生	性別					
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バス広告 (バス) 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・ぼど・アーバン・) 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														

セミナー応募ハガキ

21 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

