明倫短期大学 出前講座・出張公開講座 申込書

|  |  |
| --- | --- |
| お申し込み日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 事業所・団体等 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　　ー　　　　　） |
| TEL・FAX | 　 TEL　　　（　　　）　　　　・FAX　　　（　　　） |
| ご担当者 | ふりがな |  |
| お 名 前 |  |
| TEL・FAX（□に✔︎） | 　□ 事業所・団体等に同じ　□ TEL　　　（　　　）　　　　・FAX　　　（　　　） |
| E-mail | ＠ |

講座内容等

|  |  |
| --- | --- |
| ご希望のテーマ・内容等 |  |
| 日　時 | 第１希望 | 　　　　　年　　月　　日　　時　　分〜　　時　　分（　　分間） |
| 第２希望 | 　　年　　月　　日　　時　　分〜　　時　　分（　　分間） |
| 会場（□に✔︎） | 　□ 事業所・団体等に同じ　□ 名　称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講者・人数 | 　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　人 |
| 実施目的 |  |
| その他 |  |
| **お申し込み：明倫短期大学 地域連携・公開講座委員会**送信表不要**FAX：025-232-6335　　E-mail：kouza@meirin-c.ac.jp** |

CK011908