

琉球大学公開講座受講申込書

ふりがな		性別	1. 男 2. 女
氏名		年齢	代
住所等	(〒)		
	(電話番号は常時、連絡の取れる番号をご記入ください)		
	TEL :		
	FAX :		
勤務先	勤務先名:		
	職種 :		
	TEL :		
	FAX :		
※専門職向け講座を受講する方のみご記入ください。			
E-mailアドレス			
希望する講座名			
各自で保険加入が必要な講座を受講する方は、いずれかに○をつけてください。		既に、任意の傷害保険等に加入しています。 (保険名称:)	
		講座開始前までに、講座内容に該当する任意の傷害保険等に加入します。	
	※既に任意保険に加入している場合でも、保険料を徴収する講座については、お支払い頂く場合があります。		
<p>【お申し込み方法】 下記のいずれかの方法によりお申し込みください。</p> <p>① 申込書に必要事項をご記入のうえ、直接窓口へ提出する。 ② 申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXまたは郵送で提出する。 〒903-0213 沖縄県西原町字千原1番地 琉球大学地域連携推進課 FAX:098-895-8185 ③ ホームページから申し込む。 http://www.ercll.u-ryukyu.ac.jp/</p>			

(裏面は白紙)