平成30年度 大阪教育大学

公開講座等受講申込書

申　込　日	平成　　年　　月　　日	
受講希望講座番号･講座名	講座番号	講　座　名
ふ　り　が　な		
名　　前		
年　　齢	歳	
性　　別	男　・　女	
郵　便　番　号	〒　　ー	
住　　所		
連　絡　先	自宅電話　　—　　—	FAX　　—　　—
	携帯電話　　—　　—	
	メールアドレス	
職　　業	• 教　員（小・中・高・他）学校名（　　）	
	• 学　生　学校名（　　）	
	• 公務員　• 会社員　• 主婦／主夫　• 自営業　• 無職	
	• その他（　　）	
備　　考		

性別、職業欄は該当するものを○で囲んで下さい。

※ 柏原キャンパスへ自動車で入構を希望される場合は、受講申込書の備考欄に車両ナンバーを記載して下さい。
後日臨時入構許可証を郵送します。なお、天王寺キャンパスへは自動車での入構はできません。

※ この申込書に記載された個人情報は、公開講座等の事業のみに利用し目的以外には利用しません。

申 込 先

■ FAX　072-978-3554

■ 郵 送　〒582-8582　大阪府柏原市旭ケ丘4-698-1
大阪教育大学 公開講座担当（学術連携課）

■ メール　koukai@cc.osaka-kyoiku.ac.jp