

平成29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
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 ー ー
	携帯電話 ー ー
	メールアドレス
職業	・ 教 員 (小・中・高・他) 校名 ()
	・ 学 生 校名 ()
	・ 公務員 ・ 会社員 ・ 主婦／主夫 ・ 自営業 ・ 無職
	・ その他 ()
備考	

※ 柏原キャンパスへ自動車でご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 大阪府柏原市旭ヶ丘4-698-1
大阪教育大学 学術連携課 地域連携係
- メール koukai@cc.osaka-kyoiku.ac.jp