

(Fax) 0422-34-4481

ルーテル学院大学・コミュニティ人材養成センター 行

1. 氏名 (卒業生の場合は旧姓もご記入ください)
2. 申込講座No.と日程・講師 (あてはまるもの全てに✓) <input type="checkbox"/> 1) 9月29日(土) 9:30~12:30・山口 麻衣 <input type="checkbox"/> 2) 9月29日(土) 13:30~16:30・高山由美子 <input type="checkbox"/> 3) 10月6日(土) 9:30~12:30・福山 和女 <input type="checkbox"/> 4) 10月6日(土) 13:30~16:30・西原雄次郎 <input type="checkbox"/> 5) 10月13日(土) 13:30~16:30・原島 博 <input type="checkbox"/> 6) 10月21日(日) 9:30~12:30・大曲 睦恵 <input type="checkbox"/> 7) 10月21日(日) 13:30~16:30・福島喜代子 <input type="checkbox"/> 8) 11月10日(土) 9:30~12:30・浅野 貴博 <input type="checkbox"/> 9) 11月10日(土) 13:30~16:30・廣瀬 圭子 <input type="checkbox"/> 10) 12月16日(日) 13:30~16:30・市川 一宏 <input type="checkbox"/> 11) 11月17日(土) 13:30~16:30・金子 和夫
3. [所属先] [職種] [関連資格]
4. 連絡先住所 〒
5. 連絡先電話番号
6. 連絡先 Fax 番号または連絡先Email アドレス
7. 本学卒業生か否か (あてはまるものに✓) <input type="checkbox"/> 本学卒業生ではない <input type="checkbox"/> 本学卒業生・修了生である (学科 (コース)・専攻、卒業年度を以下に記入) [所属学科 (コース)・専攻 :] [卒業 (修了) 年度 : 年度]
8. 講座を知ったきっかけ (あてはまるもの全てに✓) <input type="checkbox"/> 大学ホームページを見て <input type="checkbox"/> 大学からのダイレクトメールを見て <input type="checkbox"/> 職場の紹介で <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)