

## 2024年度公開講座受講申込書

ルーテル学院大学

学長 石居 基夫 宛

下記の公開講座を受講いたしたく申し込みます。

講 座 名	担当講師名	開講期	金 額
		前期・後期	円
		前期・後期	円
		前期・後期	円

合計 円

<input type="checkbox"/> 初めての受講	<input type="checkbox"/> 以前に受講したことがある (直近: 年度 前期・集中・後期)
<input type="checkbox"/> 卒業生	<input type="checkbox"/> 科目等履修生 (直近: 年度 前期・集中・後期)

**<確認事項> 下記の事項をご確認頂き□にチェックを入れて下さい。**

- 授業開始後、ご自身の都合で受講を取りやめても受講料が返金されないことを了承いたします。
- 講義中及び学内活動等において本学学生の不利益になるような言動・迷惑行為等を行いません。もしこのようなことをした場合には、期間途中でも受講の取消をされることを了承いたします。受講料の返金がないことを了承いたします。

フリガナ		生 年 月 日
本人 氏名	( 女・男・その他 ) Ⓜ	西暦 年 月 日生 (満 歳)
現 住 所	〒 -  TEL ( ) 携帯番号 ( ) E-mail① ( ) E-mail② ( ) 受講に関する案内等はメールにてお知らせします。添付資料を受信出来るメールアドレスを記入願います。ご連絡が取れない場合、お伝えできない場合がございます。あらかじめご了承ください。	証紙貼付  ※郵便振込で入金いただいた場合は 添付の必要はございません
<p>お預かりしました個人情報、本学個人情報保護方針及び個人情報保護規程に基づき厳正に管理運用いたします。なお今後、本学より講座のお知らせ等を郵送させていただくことがございますが、ご不要の場合はご連絡願います。またご不明な点がございましたら事務室までお尋ね願います。 (ルーテル学院個人情報保護方針・規程 <a href="http://www.luther.ac.jp/">http://www.luther.ac.jp/</a> )</p>		
<p>以前公開講座を受講された方で、登録内容を変更された方は、変更された項目をチェックして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 住 所      <input type="checkbox"/> 電話番号      <input type="checkbox"/> 携帯番号      <input type="checkbox"/> メールアドレス</p>		

事務使用欄 前期			事務使用欄 後期		
諸注意	入力		諸注意	入力	