申込用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　・　女 |
| お名前 |  | 生年月日年齢 | 昭和・平成年　　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 通学方法 | 1.徒歩　2.自転車　3.50cc以下のバイク(いずれかに○) |
| ご住所 | 〒　　　　　　― |
| TEL |  | E-mail(パソコン) |  |
| FAX |  | 携帯番号 |  |
| 受講希望講座番号 | 受講希望講座名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**FAX送信の際は紙面の裏表の向きを必ずご確認ください。**

お問い合わせ先

〒565-0873

吹田市藤白台5-25-1

千里金蘭大学　地域共創センター

TEL：06-6872-7928　　FAX：06-6872-7947　　E-mail：collabo@cs.kinran.ac.jp

（月～金　9：00～17：00／土・日・祝休み）