

公開講座申込書

年 月 日()

申込団体名			
連絡先	申込者名		
	郵便番号	〒	—
	住所		
	電話番号		
	E-mail		
希望する講座	第1希望	タイトル	
		希望日	年 月 日 ()
		希望時間	: ~ :
	第2希望	タイトル	
		希望日	年 月 日 ()
		希望時間	: ~ :
訪問先	実施会場名		
	住所	〒	—
参加者数	児童・学生	名	
	保護者	名	
その他(参加予定者の学年・年代, 旭川高専への御要望など)			

※ ご記入いただいた個人情報は、次の目的の範囲内で利用させていただきます。

1. 本講座に係るお申込みの確認および運営のため。
2. 今後のイベント運営の参考及び案内のため。