

◎記入例

愛知学院大学 開放講座聴講願書

*太枠内をご記入ください

受付番号		聴講生番号		提出日	2018年 2月 13日	
フリガナ	アイガク タロウ		生年月日	満(60)歳	性別	男・女
氏名	愛学 太郎		西暦	1957年 12月 20日生		
住所	〒470-0195 愛知県日進市岩崎町阿良池 12					写真貼付欄 サイズ 4cm×3cm スナップ写真不可 無背景 写真裏面に氏名を 記入して貼付
	Tel (自宅)	0561-73-0000	Fax	0561-73-0000		
	Tel (携帯)	090-0000-0000	E-mail	aigaku@x x x		

聴講科目	講義番号	科目名	担当者名	開講学期 (○で囲む)	曜日時限	第2希望の有無			
聴講科目	1	58	仏典講読 I	引田 弘道	春・秋	水 1	<input type="radio"/>		
	2	59	仏典講読 II	引田 弘道	春・秋	水 1	<input type="checkbox"/>		
	3	※日進・名城公園キャンパスの移動には約1時間かかります。 お申込の前に希望科目の曜日・時限・キャンパスを確認してください。 ※第2希望がある場合は、「第2希望の有無」欄に「○」を記入し、下記「第2希望」欄に希望科目をご記入ください。				春・秋			
	4								抽選にはずれた場合に、第2希望の科目がある場合は「○」を記入。
	5								
	6				春・秋				
第2希望	1	30	仏教の歴史 I	石田 尚敬	春・秋	金 2	58		
	2				春・秋				
	3				春・秋				
聴講理由	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px;"></div>								
※ <input type="checkbox"/> 「7-E 注意事項について (P.119)」の内容を承諾しました。 ※ <input type="checkbox"/> 「9. 個人情報の取り扱いについて (P.124)」同意します。 (申込前に必ずご確認ください)									

キ
リ
ト
リ

過去の聴講経験回数を記入してください (同年度(春・秋)は1回とします)	回
平成29年度に聴講された方は 聴講生番号をご記入ください	D17

※ 用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

科目	0,000円
----	--------

--

愛知学院大学 開放講座聴講願書

*左ページの記入例をよく読み、太枠内をご記入ください

受付番号		聴講生番号		提出日	2018年 月 日	
フリガナ		生年月日	満()歳	性別	男・女	写真貼付 サイズ 4cm×3cm スナップ写真不可 背景無地 写真裏面に氏名 を記入して貼付
氏名		西暦	19 年 月 日生			
住所	〒					
	Tel (自宅)		Fax			
	Tel (携帯)		E-mail			

聴講科目		講義番号	科目名	担当者名	開講学期 (○で囲む)	曜日時限	第2希望の有無
		1				春・秋	
2					春・秋		
3					春・秋		
4					春・秋		
5					春・秋		
6					春・秋		
第2希望	1				春・秋		
	2				春・秋		
	3				春・秋		
聴講理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
※ <input type="checkbox"/> 「7 - E 注意事項について (P.119)」の内容を承諾しました。 ※ <input type="checkbox"/> 「9. 個人情報の取り扱いについて (P.124)」同意します。 (申込前に必ずご確認いただき、チェックを入れてください)							

過去の聴講経験回数を記入してください (同年度(春・秋)は1回とします)	回
平成29年度に聴講された方は 聴講生番号をご記入ください	D17

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

科目	0,000円
----	--------

--