

◎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	2019年 8月 1日	
フリガナ	アイガク タロウ		生年月日	満(61)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		

	講義番号	科目名	担当者名	開講学期	曜日	時限	第2希望の有無				
聴講科目	1	61	日本の思想Ⅱ	林 淳	秋	木 4	<input type="radio"/>				
	2	41	禅の思想Ⅱ-Ⅱ	河合 泰弘	秋	水 3					
	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。					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。				
	4										
	5										
	6				秋						
第2希望	1	35	仏教と現代社会Ⅰ	岡島 秀隆	秋	木 4	61				
	2				秋						
	3				秋						
聴講理由	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ※ <input type="checkbox"/> 「7. - E. 注意事項について (P.111)」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.112)」同意します。 (申込前に必ずご確認ください) </div>										

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
2018年度に聴講された方は 聴講生番号をご記入ください	D18

※ 用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

科目	,000円
----	-------

--