



各講座案内で詳細をご確認のうえ、下記の方法のいずれかからお申込みください。
 ※各開催日前日までにお申込みいただきますようお願いいたします。

WEBサイト (<http://daigaku.shiraume.ac.jp/openlecture/>)

FAX 042-346-5652

郵送 〒187-8570 東京都小平市小川町1-830
 白梅学園大学・白梅学園短期大学 地域交流研究センター 公開講座係

受講申込み講座 (希望する講座の□にチェックを入れてください。)

第12回 白梅子ども学講座 【6/23 (土)・7/7 (土)・7/21 (土)】

高齢者のための生涯学習講座 【8/20 (月)・8/22 (水)・8/24 (金)】

家族・地域支援セミナー2018 【9/15 (土)】

乳幼児メディア・アドバイザー講座 【9/23 (日)】

※太枠内をご記入ください

ふりがな				受講 No.
氏名				
自宅住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____			
勤務先	名称(ふりがな)	職種	年数	
			年目	
	〒 _____ TEL _____ FAX _____			
受講証等送り先 (どちらかにチェックを入れてください) ※不備等でチェックした先へ連絡する場合があります。			<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
※緊急時連絡先 メールアドレス (ない方は日中連絡の取れる電話番号) をお間違いのないようご記入をお願いします。 (注) 0123456789 - (ハイフン) (アンダースコア) などわかるようにご記入ください。				
e-mail:				
白梅学園 との関係	1. 学校法人白梅学園 現教職員 、白梅学園大学・大学院・短期大学 在学生 (学籍番号 _____) 2. 白梅学園大学・大学院・短期大学 卒業生 西暦 _____ 年度卒業 (学科 _____) 3. 学校法人白梅学園 元教職員 4. その他/特になし			

*大学使用欄
(記入不要)

振込用紙発送	受領印	受講証発送	備考