

必要事項を入力または記入の上、以下の方法のいずれかからお申込みください。

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・日程の□にチェックを入れてください。)

第11回 白梅子ども学講座     9/16 (土)     10/28 (土)     11/11 (土)

発達・教育相談室 支援者のための研修会     10/12 (木)     11/9 (木)     12/12 (火)

発達臨床心理セミナー 2017

~~第23回 白梅保育セミナー~~ 定員に達したため締め切りました。

こどもサポーター (こころ支援) 認証講座     こどもサポーター認証 2/26 (月) ~ 28 (水)

こどもパートナー認証 2/26 (月)

※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) のご記入をお願いします。 (注) 0123456789 - (ハイフン) _ (アンダーバー) などわかるようにご記入ください。				
e-mail:				
白梅学園 とのご関係	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)

受領印	受講証 発送	備考