

**申込み要領**

**WEB から申込みができるようになりました！**

申込み方法 必要事項を入力（記入）の上、WEBまたはFAX、郵送にてお申込みください。  
 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  
 〒187-8570 東京都小平市小川町 1-830  
 TEL 042(313)5990 FAX 042(346)5652 Mail kouza@shiraume.ac.jp  
 公開講座 URL <http://daigaku.shiraume.ac.jp/openlecture/>



受講料 **3,000円（昼食は各自ご用意ください）**

**【受講料割引制度】**

白梅学園大学、白梅学園大学大学院、白梅学園短期大学の「卒業生」および学校法人白梅学園元教職員の方に、受講料を10%割引いたします。 受講料：3,000円→(割引10%) 2,700円となります。

※申込み時にご記入のない場合、または記入された内容について確認ができない場合は、割引が適用されませんのでご了承ください。

申込み期限 開催日2週間前 7月21日(金)

振込み方法 申込み後、受講料を下記口座へお振込みください。申込書・入金の確認ができ次第、受講証をお送りします。

ゆうちょ銀行口座番号	00130-3-623632
加入者名	シラウメガクエンコウカイコウザ 白梅学園公開講座
※ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込みの場合	
店名(店番)	〇一九(ゼロイチキュウ)店(019)
預金種目	当座
口座番号	0623632

※送金者が受講者と異なる場合や2名以上まとめてのご送金の場合は、振込用紙の通信欄に受講者名をそれぞれ明記のうえ、ご送金をお願いします。

キ リ ト リ

**第7回 小学校教育フォーラム 申込書**

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	
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
白梅学園の関係者の方は番号に○をつけてください。	1. 学校法人白梅学園 <b>現教職員</b> 、白梅学園大学、大学院、短期大学 <b>在学生</b> (学籍番号: _____) 2. 白梅学園大学、大学院、短期大学 <b>卒業生</b> 西暦 _____ 年度卒業 (学科 _____) 3. 学校法人白梅学園 <b>元教職員</b>			

※お知らせ頂いた住所、氏名、電話番号、その他個人に関する情報は、公開講座、受講証・関係資料等の送付、講座におけるご連絡のみ利用させていただきます。

\*大学使用欄  
(記入不要)

受領印	受講証発送	備考