

八王子学園都市大学 受講申込書

登録番号								申込日 (西暦)	年	月	日
フリガナ										性別	
氏名										男・女	
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)						
住所	〒 - 電話 ()										
* 学生割引・託児・科目等履修を希望する方は、それぞれの欄に○を記入してください。											
講座番号	講座名							コース	学割	託児	科目等履修
—											
—											
—											
—											
—											
* 託児ご希望の方は講座申込と同時に申請ください。申込締切日を過ぎた場合受付できません。(希望者多数の場合抽選となります。)											
託児氏名(フリガナ)	()										
生年月日(西暦)	年	月	日	性別	男・女						

* 学生割引を利用される方は、講座申し込みの際に必ず学生証をご提示ください。
 * ご記入いただいた個人情報については適切に取扱い、八王子学園都市大学運営以外の目的では使用しません。

八王子学園都市大学事務局 電話 042-646-5621

受付	コピー	入力	確認	受付日