



八王子学園都市大学 受講申込書

▶ミシン目で切り取ってお使いください。

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	学割	託児	科目等履修
—				
—				
—				
—				
—				

* 学割ご希望の方は講座申込と同時に有効期限内の学生証をご提示ください。(ご提示がないと一般料金になります。)

学校名		学部等	
有効期限(西暦)	年	月	日

* 託児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。(申込多数の場合抽選となることもあります。)

託児氏名(フリガナ)	()						
生年月日(西暦)	年	月	日	性別	男	・	女

* 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

* 窓口、電話での受付時間は9時～17時です。(日曜・祝日を除く)

受付日	受付担当	入力	確認	新規確認
/				

持参 郵送 TEL

▶ミシン目で切り取ってお使いください。