

F A X

011-387-3746

平成 26 年度後期 北翔大学エクステンションセンター

## 講座受講申込書

※記入漏れがないようお願い致します

平成 年 月 日

講座名	ヤーコン等の健康機能の話と試食		
氏名	(ふりがな)		
		男・女	
住所 ・ 連絡先	〒 — 自宅 ( ) — 携帯番号 — —		
年代	<input type="checkbox"/> 10代以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上		
F A X	有・無		
E-mail	@		
・自家用車を利用されますか <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい →	・車種(車名)、色、車の4ケタのナンバーを記入してください ( ) ( 色 ) ( — )		
通信欄(質問等ございましたら、ご記入ください)			

※ありがとうございました。折り返しご連絡させていただきます。

■太枠内の事項に明確にご記入の上、FAX: 011-387-3746 または郵送(〒069-8511 江別市文京台 23 番地 北翔大学エクステンションセンター宛)でお申し込みください。

■メールでお申し込みの場合は kouzacen@hokusho-u.ac.jp まで、上記内容を入力し送信してください。

■講座は先着順となりますので、定員に達した場合はキャンセル待ちとなります。その際ご連絡いたします。

■講座開講人数が集まり次第、開講案内をお送りします。