

南九州短期大学出張講座 FAX申込書

必須事項をご記入のうえ、南九州短期大学企画広報課 **FAX:0985-83-3436**までご返信ください。
講座担当者と調整後、折り返しお電話でご連絡致します。

申込日： 年 月 日

| | | | | |
|--|-------------------|------------------|------|--|
| 高校名 | 都 道 府 県 立 高等学校 | | | |
| ご担当者 | 所属役職 | 氏名 | ふりがな | |
| 連絡先 | TEL | FAX | | |
| | E-mail | @ | | |
| <input type="checkbox"/> 申込み(1) 又は <input type="checkbox"/> 第1希望 | 希 望 講 座 名 | | | |
| | 希 望 日 | 年 月 日 (曜日) | | |
| | 希望時間・コマ数 | 時 分 ~ 時 分 (コマ) | | |
| | 受 講 人 数 | 学年 人 ・ 未定 | | |
| <input type="checkbox"/> 申込み(2) 又は <input type="checkbox"/> 第2希望 | 希 望 講 座 名 | | | |
| | 希 望 日 | 年 月 日 (曜日) | | |
| | 希望時間・コマ数 | 時 分 ~ 時 分 (コマ) | | |
| | 受 講 人 数 | 学年 人 ・ 未定 | | |
| <input type="checkbox"/> 申込み(3) 又は <input type="checkbox"/> 第3希望 | 希 望 講 座 名 | | | |
| | 希 望 日 | 年 月 日 (曜日) | | |
| | 希望時間・コマ数 | 時 分 ~ 時 分 (コマ) | | |
| | 受 講 人 数 | 学年 人 ・ 未定 | | |
| 通 信 欄 ※出張講座へのご要望等をご記入ください。 | | | | |

【お問い合わせ】



〒880-0032 宮崎県宮崎市霧島5-1-2 フリーダイヤル：0120-3739-20
TEL:0985-83-3435(企画広報課直通) FAX:0985-83-3436
E-mail: info@mkjc.ac.jp