

受講申込書

平成 21 年 月 日

フリガナ	
氏名	
連絡先 住所	〒
電話番号・携帯番号	
E-mail	
勤務先名	
受講希望日	月 日 (会場)
受講理由	
ご意見・ご質問	

《お問い合わせ先》

埼玉純真短期大学 TEL. 048-562-0711
「社会人の学び直し」事務局 担当者（佐藤、堤）

《FAX送信先》 048-562-0715

★多数の方が参加ご希望の場合は、コピーでの応募をお願いいたします。