

受講申し込み書

(FAXまたは郵送用フォーム)

〒220-6014 横浜市西区みなとみらい2-3-1 クイーンズタワーA 14階
 KUポートスクエア 生涯学習・エクステンション講座係
 FAX番号: **045-682-5554**

20 年 月 日

*印の項目は必ずご記入ください。

フリガナ*				性別	男・女
お名前*	姓	名			
生年月日*	19 年 月 日 (歳)	受講生番号	*記入された方は、ご住所・電話番号・携帯電話・E-mailは省略可。		
ご住所*	〒				
電話番号*	()	携帯電話	()		
E-mail	@				
ご職業*	1. 学生 2. 会社員・団体職員 (一般職) 3. 会社員・団体職員 (管理職) 4. 公務員 5. 教職員 6. 自営業 7. 主婦 8. 定年退職・無職 9. その他 ()				
受講者区分*	1. 神奈川大学学生 2. 神奈川大学・大学院・短期大学部卒業生 3. 神奈川大学在学生父母 4. 附属中・高等学校生徒 5. 附属中・高等学校卒業生 6. 附属中・高等学校生徒父母 7. その他本学関係者 (<input type="checkbox"/> 科目等履修生 <input type="checkbox"/> 聴講生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 研究員 <input type="checkbox"/> 教職員) 8. 横浜市内大学間学術・教育交流協議会加盟大学在学生 9. かながわ大学生涯学習推進協議会加盟大学在学生 10. 上記以外の方 (一般)				
割引制度利用*	無 ・ 有 (制度名:)				

*継続割引対象の方は自動登録されますので、この欄に記載する必要はありません。

*割引制度の対象となる方: タカシマヤ友の会会員/横浜ランドマークタワー・クイーンズタワーA就業者 (ICカード所持者)/日揮(株)入館証所持者/M.M.パークビルセキュリティカード所持者
 アクセンチュア就業者カード所持者/ロイヤルパークホテル従業員証所持者

■受講者区分が1~9の方は、必ずご記入ください。

受講者区分	フリガナ 本人又はご子息様のお名前	本人又はご子息様の学籍番号	卒業年月		学部・学科 (大学関係者に限る)	
1・4			年 3・9月		学部	学科
2・5					学部	学科
3・6					学部	学科
7		(学籍番号又はコード番号)			(所属学部・所属部署)	
8・9	在籍中の大学名	大学	学年	年	学部	学科

認知媒体* (一つのみ)	1.パンフレット 2.本学ホームページ 3.新聞広告 4.ミニコミ紙 5.折込チラシ 6.電車内広告 7.バス車内広告 8.駅看板・ポスター 9.知人の紹介 10.その他()
-----------------	--

■申し込み講座

開講場所*	講座名称*	開講期間*	開講曜日*
			曜日
			曜日

*受講申し込みの際に登録された受講者の個人情報については、注意をもって管理し、講座の円滑な運営のために利用します。

*登録された個人情報に基づき、神奈川大学から講座開催等についてご案内することがあります。但し、案内を希望しない場合は、お申し出ください。

■事務使用欄

1.受付	2.データ登録	3.コード	4.受講者区分
------	---------	-------	---------