

# APU孔子学院 2019年秋季 文化講座受講申込書

2019年 月 日記入

受講希望講座		講座番号	
ふりがな	(受講生番号)※過去に受講歴のある方はご記入ください		
氏名			
(性別)	<input type="checkbox"/> 男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性	(年齢)	<input type="checkbox"/> 65歳以上 ・ <input type="checkbox"/> 64歳以下
連絡先 (郵便物等送付先)	(住所) [〒 - ]		
	(電話)	- -	(自宅・勤務先 連絡可能時間: )
	(携帯電話)	- -	
	(FAX)	- -	
	(Eメールアドレス)		
<p>●孔子学院受講歴</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p> <p><input type="checkbox"/> あり ⇒ 過去( )回受講                  一番最近の受講 20 年 <input type="checkbox"/>春季 <input type="checkbox"/>秋季                  受講講座名( )</p> <p>●どちらでこの講座をお知りになりましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> APU孔子学院からのお知らせ <input type="checkbox"/> 新聞( 新聞)</p> <p><input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ・ポスター等</p> <p><input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>●事務局へご連絡事項がございましたらご記入ください</p>			

※ご記入いただいた個人情報は受講生ご本人へ連絡を差し上げる場合のみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

\*\*\*\*\* 以下APU孔子学院事務局記入欄 \*\*\*\*\*

受付	お申込方法	確認連絡	DB入力	開講連絡	備考
月 日	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 来校	月 日	月 日	月 日	
担当		担当	担当	担当	