**令和　　年度 大垣女子短期大学　公開講座　申込書**

|  |
| --- |
| 希望講座名 |
| 氏名　(ふりがな) | 年齢 |
| 歳 |
| 住所　〒 |
| 電話番号ＦＡＸ番号 |
| E-mail |

**必要事項を記入のうえ，各講座開催の2週間前までに下記へお申込み下さい。**

特に定員は設けませんが、講座の運営上支障がある場合のみご連絡申し上げることがあります。そのため平日の日中に連絡の取れる電話番号、FAX番号、E-mailをご記入ください。

本申し込みに係る個人情報は、ご本人に本講座に関する連絡をする場合のみ利用し、その他の目的には利用いたしません。

|  |
| --- |
| ●申し込み・お問い合せ大垣女子短期大学図書館　生涯学習係TEL 0584-81-6889FAX 0584-82-0271E-mail：tosho@ogaki-tandai.ac.jp |