

「地域社会と中小企業」受講申込書

※太枠内のみで記入ください。

2019年 月 日

受講者	ふりがな			生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日生
	氏名			年 齢	
	住所	〒 - TEL () - / FAX () -			
団体名又は会社名					
団体又は会社住所					
〒 - TEL () - / FAX () -					
職 業 (該当箇所にお)	1. 会社員 2. 公務員 3. 自営業 4. その他 ()				
本公開講座を何でお知りになりましたか (該当箇所にお)	1. DM 2. 本学ホームページ 3. 受講案内 (設置場所) 4. 知人などに聞いて 5. その他 ()				
講座受講申込欄					
受講月日 (1か2いずれかに○)	(1. 2. いずれかに○ 2. を選択された方は、受講希望日の□に✓印) 1. 全講座受講 2. 各回ごとの受講 (※希望受講日に✓印) <input type="checkbox"/> 4月18日(木) (第 1回) <input type="checkbox"/> 5月23日(木) (第 5回) <input type="checkbox"/> 6月20日(木) (第 9回) <input type="checkbox"/> 4月25日(木) (第 2回) <input type="checkbox"/> 5月30日(木) (第 6回) <input type="checkbox"/> 6月27日(木) (第10回) <input type="checkbox"/> 5月 9日(木) (第 3回) <input type="checkbox"/> 6月 6日(木) (第 7回) <input type="checkbox"/> 7月 4日(木) (第11回) <input type="checkbox"/> 5月16日(木) (第 4回) <input type="checkbox"/> 6月13日(木) (第 8回) <input type="checkbox"/> 7月11日(木) (第12回) ※受講許可の連絡はいたしません。定員締切後など、万一受講いただけない場合のみ、その旨をご連絡いたします。				
受講希望動機 (簡単にご記入下さい)					
備 考					

受付日		No.
-----	--	-----

※この申込書に記入いただきました皆様の個人情報は、安全かつ適切な管理を行います。また、これらの個人情報は、本学が行う各種行事（公開講座、セミナー、大学祭など）のご案内に利用する場合があります。なお、これらの情報提供が不要な場合は下記□欄に✓印を付けてください。

情報提供不要



お問い合わせ、申込みは 大阪商業大学 総合交流支援課
 Tel 06-6785-6286 Fax 06-6785-6133
 Mail react@oucow.daishodai.ac.jp