

**【受講申込票】** ◎は必須項目です

① ◎講座名：『 \_\_\_\_\_ 』  
(〒 \_\_\_\_\_ )

② ◎住 所： \_\_\_\_\_

◎ふりがな： \_\_\_\_\_

③ ◎氏 名： \_\_\_\_\_

④ 性 別： \_\_\_\_\_ ⑤ 年 齢： \_\_\_\_\_ 歳

⑥ 職業・学年（受講時）等： \_\_\_\_\_

⑦ ◎電話番号・緊急連絡先

固定電話（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

携帯電話（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

⑧ メールアドレス： \_\_\_\_\_

ふりがな： \_\_\_\_\_

⑨ ◎（保護者同伴の講座のみ）保護者名： \_\_\_\_\_

⑩ ◎受講を希望する回（いずれかに○）

・全回

・希望する回のみ（1回単位での受講が可能な講座のみ）

第（ \_\_\_\_\_ ）回希望

⑪ 今後、京都教育大学主催事業案内の送付を 希望する 希望しない  
(いずれかに○)

☆この講座を何で（どこで）  
お知りになりましたか

☆通信欄  
\_\_\_\_\_

右の受講申込票はコピー  
して葉書に貼ったり  
FAX 送信用としてご利  
用ください。

