

2025年度(前期) 麗澤オープンカレッジ 受講申込書兼入会登録書

年 月 日

| 講座番号 | 講座名 | 申込講座の 受講履歴 |
|------|-----|---------------|
| | | 新規・継続 |

※お車でお越しの方へ本学敷地内の駐車場はご利用できません。生涯教育プラザ棟横の「ナビパーク光が丘団地第1駐車場」など、近隣のコインパーキングのご利用をお願いいたします。

※会員の方は
ここまでご記入ください。

※初めてお申し込みされる方、
変更のある方は以下も
ご記入ください。

| | | |
|-------------|----------|-----|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 会員番号 | | |
| 生年月日 ※必須 | 西暦 年 月 日 | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|
| 住所 連絡先 ※必須 | 〒 | | | | | | | | |
| | TEL () - FAX () - | 緊急連絡先※ < <input type="checkbox"/> 携帯・ <input type="checkbox"/> 勤務先・ <input type="checkbox"/> その他 > () - | | E-mailアドレス(PC) @ | | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 学生 (本学学生は学籍番号) <input type="checkbox"/> 本学教職員 (教職員番号) <input type="checkbox"/> 麗大麗澤会員 (会員番号) | | | | | | | | |
| この生涯学習講座を 知ったきっかけ | <input type="checkbox"/> Webサイトを見て <input type="checkbox"/> 家族・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 近隣センター等 <input type="checkbox"/> 地域広報誌 <input type="checkbox"/> 新聞折込 (<input type="checkbox"/> 日経 <input type="checkbox"/> 産経 <input type="checkbox"/> 読売 <input type="checkbox"/> 朝日) <input type="checkbox"/> 資料請求をして <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | |
| 講座案内の送付について | <input type="checkbox"/> 希望しない ※特にお申し出のない方には一定期間講座案内を送らせていただきます。 | | | | | | | | |

※緊急連絡先は、突然の休講などのお知らせの際に使用しますので、常に連絡のとれる電話番号を記入してください。

●個人情報の取り扱いについて

講座お申し込み(ご入会)にあたり、ご登録いただきました皆様の個人情報は、会員データとして管理し、オープンカレッジ関連以外の目的では一切使用いたしません。

送信方向



FAX.04-7173-3767

送信方向



※ご利用のFaxで、裏表をお間違のないように送信してください。