

「受講申込書」
(公開学習センター保存用)

* 受講希望講座

講座番号	講座名

* 受講希望者

登録者番号	氏名	生年月日
		19 年 月 日
登録者番号をお持ちでない方は 上記番号をご記入不要です。 新規に付番します。	フリガナ	性別
		男 ・ 女
住所		電話番号
〒		()
昼間連絡先		電話番号
E-mail:		()
上智大学・大学院・上智短期大学・上智社会福祉専門学校に在学または卒業・修了の方は次の項目をご記入ください。 学科 _____、 学生番号 _____、 卒業年 ()		

お申込は、「受講申込書」(公開学習センター保存用)(書類選考用)を、下記のとおりお送りください。

- * 申込期限: 2013年9月4日(水)必着
- * 申込方法: 郵送またはFAX
- * 申込先: 上智大学公開学習センター 〒102-8554 東京都千代田区紀尾井町7-1
Tel: 03-3238-3552 Fax: 03-3238-4310

「受講申込書」
(書類選考用)

* 受講希望講座

講座番号	講座名

* 受講希望者

登録者番号	氏名	生年月日
		19 年 月 日
登録者番号をお持ちでない方は 上記番号はご記入不要です。 新規に付番します。	フリガナ	性別
		男 ・ 女

* 受講歴 (本学の大学カリキュラム開放講座を受講されたことのある方はご記入ください。)

受講年度	学期	春 ・ 秋	受講講座名

* 2013年春期から継続して同一講座を受講申込される場合は、以下の項目の記入は不要です。

* 略歴

学 歴 (大学卒業または大学院修了の場合、学部学科、専攻名も併せてご記入ください。)			
(卒業・修了年度)		(学校名等)	
年	月	卒業 / 修了	
年	月	卒業 / 修了	
職 歴			
(期間)		(勤務先・職名)	
年	月 ~	年	月
年	月 ~	年	月
年	月 ~	年	月

* 受講にあたっての「目的」「抱負」
