

成美市民大学2015

受講申込書

送付先：成美大学地域活性化センター 宛

FAX：0773-24-7170

ふりがな

お名前 _____

ご住所 _____

電話番号 _____

受講希望講座に○をしてください。

	第1期(全5講座)	6月～7月	集中講座①	講師：本学新任教員
	第2期(全8講座)	8月～9月	毎週開催	講師：本学教員
	第3期(全2講座)	10月～11月	毎月開催	講師：地元ゲスト招聘
	第4期(全6講座)	12月～1月	毎週開催	講師：本学教員
	第5期(全2講座)	2月～3月	毎月開催	講師：地元ゲスト招聘

ご意見・ご要望があればご記入ください。