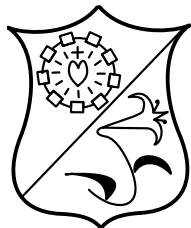


受講申込書FAXフォーム

FAX:03-5421-3212



清泉女子大学
生涯学習センター 清泉ラファエラ・アカデミア
〒141-8642
東京都品川区東五反田 3-16-21
TEL 03-3447-5551
E-mail shogaigakushu-c@seisen-u.ac.jp

清泉ラファエラ・アカデミア

2012年度 受講申込書

※パンフレット記載の規約をご承諾いただいたうえでご記入ください。
※太枠内は必ずご記入下さい。

ふりがな				男 ・ 女		
氏名				(西暦) 年 生まれ		
住所		〒 都 道 府 県				
自宅電話		携帯電話				
E-mail		事務連絡はメールで差し上げますので、お持ちの方はどうぞお書き下さい。 @				
既会員 (会員番号)						
初入会の方 (該当箇所にお)		一般	麗泉会	泉会	発展協力会	教職員
		在学生		科 年		
期(○)	講座 NO	講座名			希望に○をする	
春・秋					テキスト	修了証
春・秋						要・不要
春・秋						要・不要
割引申請 (詳細はパンフレットを参照)		該当するものがあれば☑をお願いします <input type="checkbox"/> 年間割引 <input type="checkbox"/> 複数講座割引 (有料の通常講座すべてに適用されます) <input type="checkbox"/> 家族割引 (家族の氏名:) <input type="checkbox"/> 紹介者割引 (紹介者の氏名:) <input type="checkbox"/> 1日講座割引				
何で講座を知りましたか?		該当するものに☑をお願いします (複数回答可) <input type="checkbox"/> 車内広告 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞 (新聞) <input type="checkbox"/> その他 ()				
備考						

