



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

TEL 03-3447-5551 (代)

E-mail shogaigakushu-c@seisen-u.ac.jp

清泉ラファエラ・アカデミア 2021年度受講申込書

※清泉ラファエラ・アカデミア会員規約(7ページ)にご承諾いただいたうえでご記入ください。
※「講座案内」「テキストについて」(43ページ)をご確認のうえお申し込みください。

会員番号				
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。携帯メールの場合は設定にご注意ください。		
対象区分がある 場合のみ○を付 けてください。 ★会員区分割引対象	泉会(在学生保護者) 学生氏名 _____ (_____ 学科 年)		発展協力会	
	本学在学生 _____ 科 年	麗泉会 _____ 科卒業	本学教職員	
	立正大学 _____ 学部 年	東京外国語大学 _____ 学部 年		
期 (○)	講座 NO	申 込 講 座 名	該 当 欄 に ○	
			テキスト	修了証
春・秋			不要	希望
春・秋			不要	希望
春・秋			不要	希望
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"/> 年間一括割引(同一番号の講座を春期・秋期通年で申し込む場合) <input type="checkbox"/> 複数講座割引(2つ以上の通常講座を同時に申し込み支払う場合) <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"/> 会員区分による割引		
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"/> インターネット <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介(紹介者の氏名: _____) <input type="checkbox"/> 新聞(_____ 新聞) <input type="checkbox"/> その他(_____)		