



2023年度受講申込書



清泉ラファエラ・アカデミア
公式Webサイト



清泉女子大学 生涯学習センター

141-8642 品川区東五反田3-16-21

TEL 03-3447-5551 (代)

FAX 03-5421-3212

メール shogaigakushu-c@seisen-u.ac.jp

※清泉ラファエラ・アカデミア会員規約（裏面）にご承諾いただいたうえでご記入ください。

※各講座の詳細は公式Webサイト内の講座一覧をご覧ください。

※語学講座に限り、秋期のみを受講を希望する場合は8月1日からの受付となります。

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		事務連絡を差し上げる場合があります。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 要・不要
春・秋			要・不要
春・秋			要・不要
春・秋			要・不要
割引申請		該当するものがあれば <input checked="" type="checkbox"/> 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	
清泉ラファエラ・アカデミアを 何で知りましたか？		該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 大学内掲示 <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（ _____）	