

「防災検定講座」受講申込書

		平成29年 月 日現在	
フリガナ			
氏名	写真 (タテ4.5cm×ヨコ3.5cm) パスポートサイズを貼ってください。		
生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日生(満 歳)	性別	男・女
現住所	やむを得ず休講になった場合、ご連絡させて頂くため、連絡可能な電話番号及びE-mailをお書きください。		
	Tel:	携帯:	
	〒	Fax:	
E-mail	携帯:	@	
	PC:	@	
緊急連絡先	氏名		
	Tel:		
アンケートにご協力ください(該当する項目について、ご記入又は○を付けてください。)			
①当講座を何でお知りになりましたか:	A. 当講座チラシ B. インターネット() C. 紹介(講師・受講生・文京アカミア)		
②ご職業は:	A. 会社員 B. 自営業 C. 主婦 D. 無職 E. 学生 F. その他()		
③当講座を選んだ理由:			
④受験を希望する「防災検定」は:	A. 「防災検定(2級・高校卒業レベル)」 B. 「防災検定(3級・中学校卒業レベル)」		

注意事項 ①記入していただいた情報は、拓殖大学「個人情報の保護に関する規程」に基づき厳重に管理いたします。
また、本紙は返却いたしません。

お申込み 〒112-8585 東京都文京区小日向3-4-14 拓殖大学研究支援課(オープンカレッジ)

申込締切 **平成29年9月12日(火)** **【抽選で受講生を決定いたします】。**

[研究支援課 記入欄]

受講No.	受講料	受講証	防災検定

受付日	平成29年 月 日
受付番号	No. _____