**●富山大学サテライト講座受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 | フリガナ | 電話番号 |  |
|  | メールアドレス（任意） |  |
| ご住所 | 〒　　　－ |
|  |
| 講　座 | 受講を希望される回に☑を付けてください。　　　　　　　　　　　　　　　　 申込期限□第1回 4月17日（土）　　 4月12日□第2回 5月15日（土）　　 5月10日□第3回 6月19日（土）　　 6月14日□第4回 7月10日（土）　　 7月5日□第5回 8月28日（土）　　 8月23日□第6回 10月30日（土）　　10月25日□第7回 11月 6日（土） 11月1日□第8回 12月 4日（土）　　 11月29日□第9回 2月 5日（土）　　 1月31日 |

記載いただいた個人情報は，今後生涯学習部門が実施する事業等の案内及び感染等の緊急事態にのみ

使用し，その他の目的では利用しません。