受付番号　No.　　受付年月日　　受講料　　円

平成２７年度　CSCD 公開講座　受講申込書

「受講希望講座名」欄に、受講を希望する講座名をご記入ください。（複数可）
様々な連絡はメールで行う予定ですので、「E-mail アドレス」欄はできるだけご記入ください。
受講申込書に記載された情報は、本講座運営上の目的以外には一切使用いたしません。

受講希望講座名

お名前　　ふりがな

E－mail アドレス

連　絡　先　　〒

電　　話　　Tel.

受講の動機

送付先　560-0043　大阪府豊中市待兼山町 1-16
大阪大学全学教育推進機構等事務部　大学院係
FAX　06-6850-6099
E-mail　zenkyo-daigakuin@office.osaka-u.ac.jp