

希望する項目に✓をご記入ください

## \* 会 場 \*

 11月11日(土) 本学会場(神戸女子大学須磨キャンパス)

## \* 個別懇談 \*

 希望する  希望しない(全体会のみ参加予定)

## \* 昼 食 \*

 希望する  希望しない

※ご昼食は個別懇談希望の有無にかかわらずお申し込みいただけます。(無料)

太枠内をご記入ください。

記入日: 2023 年 月 日

* お申込者様情報 *			
(お預かりしました個人情報につきましては「教育懇談会受付」以外の目的には使用いたしません)			
保証人氏名	フリガナ -----	申込人数	人
保証人住所	〒 -		
ご連絡先	TEL: - -	※差し支えなければご記入ください	
	FAX: - -	携帯電話: - -	
学生情報	学生氏名: 所属: 回生	学科・課程	
	姉妹在籍: あり ・ なし ← <u>どちらかに○をお付けください</u>		

FAXの場合はこの用紙で送信ください

## \* 申込締切 \*

2023年10月25日(水)

※台風などの自然災害発生や申込人数が10人に満たない場合は開催を中止する場合があります。

申込先: 神戸女子大学 教育後援会事務局 行

〒654-8585 兵庫県神戸市須磨区東須磨青山2-1 神戸女子大学学生課内

Tel. 078-737-2008 Fax. 078-732-5161 Mail. wu-kyoiku@yg.kobe-wu.ac.jp

申込方法: 同封の返信封筒でご返送ください。(電話やメールでのお申込みも可)