

2024 年度

神戸女子大学教育後援会
教育懇談会参加申込書

(地方会場用)

希望する項目に✓をご記入ください

* 会 場 *

- 8月24日(土) 香川会場(高松市・高松センタービル)
 8月31日(土) 広島会場(広島市・RCC文化センター)
 9月7日(土) 石川会場(金沢市・金沢商工会議所会館)

* 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：2024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	〒 -		
日中連絡先	電話番号： - - (連絡可能な時間帯 : ~ :) メールアドレス： @		
学生情報	学生氏名： 所属： 回生 学科・課程 姉妹在籍： あり ・ なし ← どちらかに○をお付けください		

FAXの場合はこの用紙で送信ください

* 申込締切 *

2024年8月7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)