

東日本国際大学「市民開放授業」受講希望申込書

(経済経営学部・健康福祉学部)

〒

住 所 _____

カガナ

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才)

電 話 _____

携帯電話 _____

下記授業科目の受講を希望いたします。

1. 希望授業科目名 _____

担当教員名 _____

授業曜日・時限 _____ 曜日 _____ 時限

2. 希望授業科目名 _____

担当教員名 _____

授業曜日・時限 _____ 曜日 _____ 時限

3. 希望授業科目名 _____

担当教員名 _____

授業曜日・時限 _____ 曜日 _____ 時限

(※ 受付月日 平成 年 月 日)

※記入しないでください。