



平成 年 月 日

平成 30 年度前期  
福井大学共通教育部生涯学習市民開放プログラム  
受講希望調書

〒  
住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

希望する連絡方法 \_\_\_\_\_ 自 宅 ・ 携 帯

市民開放プログラム受講歴 (該当する箇所に○印) 有・無 \_\_\_\_\_

福井大学共通教育部生涯学習市民開放プログラムの下記授業科目の受講を希望しますので、よろしくお願ひします。

記

番 号 : \_\_\_\_\_

授 業 科 目 名 : \_\_\_\_\_

担 当 教 員 : \_\_\_\_\_

授業開講曜日・時限 : \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限 \_\_\_\_\_

※本申込書は、1 授業科目ごとに1 枚とし、3 月 1 3 日 (火) から3 月 2 3 日 (金) までに教務課共通教育係 (〒910-8507 福井県福井市文京 3 丁目 9 番 1 号 TEL0776-27-8627) に提出してください。なお、複数の授業科目の受講を希望される方は、本用紙を複写して使用願ひます。

ただし、同じ時間帯に受講したい授業科目が複数ある場合は1 科目しか受講できません。

また、募集定員に達した時点で募集を締め切らせていただきますので、お早めに提出願ひます。

\*この【受講希望調書】に記載された個人情報、1. 休講等の諸連絡 2. 受講生交歓会の案内及び募集要項等の送付 3. 統計資料を作成する場合の目的以外には利用しません。

