

FAX送信先

053-439-1406

FAX申込用紙

聖隷クリストファー大学 市民公開講座

申込講座名	2017年7月29日(土) 13:00~15:00 「介護福祉実践とスピリチュアルケア ～介護福祉の奥深さ、幅広さ、魅力を再発見する～」
-------	--

年 月 日

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
P C メール ア ド レ ス	※申込締切後に受講票をお送りします。FAX番号かPCメールアドレスのどちらかを必ずご記入ください。
<input type="checkbox"/> 介護福祉の活動等を行っている方はチェックしてください。 (具体的に：)	
職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> 保健医療福祉の専門職 (具体的に：) <input type="checkbox"/> その他 ()
勤 務 先	
年 代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

この講座を何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 案内チラシ <input type="checkbox"/> 大学ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()
これまでに本学の公開講座に参加されたことがありますか?	<input type="checkbox"/> ある → 講座名 () <input type="checkbox"/> ない
本学卒業生の方は卒業年度と卒業学校	()年度卒 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門学校
本学卒業生で苗字が変わった方は、旧姓	

※ご記入いただいた個人情報は、本講座の運営と次回以降の講座のご案内に使わせていただきます。

[問い合わせ先]

聖隷クリストファー大学 保健福祉実践開発研究センター

電話 053-439-1400 FAX 053-439-1406 HP <http://www.seirei.ac.jp>