

FAX送信先**053-439-1406****FAX申込用紙****聖隷クリストファー大学 公開セミナー**

申込講座名	2011年7月2日(土) 10:00~11:30 リーダーの使命と 求められるリーダーシップ
-------	---

年 月 日

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	※受講票をFAXで返送いたしますので、必ずご記入ください。
メ ー ル ア ド レ ス	
職 業	<input type="checkbox"/> 保健医療福祉の専門職 (具体的に:) <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 大学生・大学院生 <input type="checkbox"/> その他()
勤 務 先 名	
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"/> 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 → ()年度 講座名 () <input type="checkbox"/> ない
本学卒業生	卒業年度
	旧姓 (名字が変わった方のみ)

[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>