

参加申込書

- 申込先：岐阜大学応用生物科学部 総務係 山田 宛
住所 〒501-1193 岐阜市柳戸1番1 TEL 058-293-2832 FAX 058-293-2840
E-mail gjab00008@jim.gifu-u.ac.jp
- 申込期限：平成28年9月9日（金）**必着**
（締切後、1～2週間を目途に受講決定の通知をお送りします。）

参加を希望される方は、E-mail、FAX、郵便いずれかの方法でお申込みください。
以下の事項が記載されていれば、この様式以外でお申込みいただいても結構です。

希望講座名 第1希望	希望講座名 第2希望	希望講座名 第3希望
中 学 校		学 年
都道府県名	学 校 名	
フリガナ		性 別
氏 名		男・女 (○で囲んでください)
連 絡 先	住 所	〒 ー
	保護者氏名	(参加・不参加) (○で囲んでください)
	TEL(自宅)	()
	TEL(携帯)	()
	FAX	()

※ご記入いただいた個人情報に関しては、参加者の方への連絡にのみ使用いたします。