

# 参加申込書

- 申込先：岐阜大学応用生物科学部 総務係 伊田 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29年9月1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<br>第1希望 | 希望講座名<br>第2希望 | 希望講座名<br>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<br>(○で囲んでください)      |
| 連 絡 先         | 住 所           | 〒 ー                     |
|               | 保護者氏名         | (参加・不参加)<br>(○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。