

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30年9月7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。

※講座Cは定員に達しましたので、講座Aと講座Bからお選びください。

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	学食体験 の希望
			有・無
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)	()	
	F A X	()	
	メールアドレス	@	

※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。