

参 加 申 込 書

- 申 込 先：岐阜大学応用生物科学部 総務係 河合 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：令和元年9月9日（月） 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	
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。