参　加　申　込　書

 ●申 込 先 ： 岐阜大学応用生物科学部　総務係

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 ： ９月１１日 （金）

（〆切後、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、メール、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構いません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 〒　　　　 － |
| 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 | （　　　　　　　　） |

※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。