

# 東日本国際大学「市民開放授業」受講希望申込書

(経済経営学部・健康福祉学部)

〒

住 所 \_\_\_\_\_

カガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才)

電 話 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

下記授業科目の受講を希望いたします。

1. 希望授業科目名 \_\_\_\_\_

担当教員名 \_\_\_\_\_

授業曜日・時限 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限

2. 希望授業科目名 \_\_\_\_\_

担当教員名 \_\_\_\_\_

授業曜日・時限 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限

3. 希望授業科目名 \_\_\_\_\_

担当教員名 \_\_\_\_\_

授業曜日・時限 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限

(※ 受付月日 令和 年 月 日)

※記入しないでください。