

☆お申し込みはFAX または郵送にてお願いします。

受付No. _____

〒632-0032天理市杣之内町1050番地

(株)キャンパスサポート 天理 宛

(2020年秋期)

FAX 0743(63)8822

天理大学イブニングカレッジ受講申込書

氏名	姓	名	性別		
フリガナ			男 ・ 女		
漢字					
生年月日	昭和/平成 年 (西暦 年) 月 日 (歳)				
現住所	〒 _____				
自宅電話	—	—			
携帯電話	—	—			
職業	<input type="checkbox"/> 会社員(公務員・団体職員含む) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()				
学習歴	<input type="checkbox"/> 全くの初心者 <input type="checkbox"/> 受講経験あり(年 春・秋 講座名/ <input type="checkbox"/> 学習経験あり(年 月) <input type="checkbox"/> 留学経験あり(年 月)				
受講目的					
この講座を何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 前期から引き続いて受講 <input type="checkbox"/> 受講生の紹介 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 奈良リビング <input type="checkbox"/> (株)キャンパスサポート 天理HP <input type="checkbox"/> 天理大学HP <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> その他()				
どのような方法で来られますか?	<input type="checkbox"/> JR/近鉄(天理駅まで) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 奈良交通バス(天理駅から) <input type="checkbox"/> その他()				
受講講座 [希望講座に○を付けてください]	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
	韓国・朝鮮語 初級	古文書 入門	韓国・朝鮮語 中級	古文書 初級	韓国・朝鮮語 入門
	ハワイ語 入門	短歌入門	ヒンディー語 入門	俳句入門	英語会話 初級
	スペイン語 初級	フランス語 初級	フランス語 入門	ケルトの神話と歴史	ロシア語 初級
	タイ語 入門	ネパール語 初級	台湾語 入門		ネパール語 入門
	アラビア語 入門	英語会話 入門(火)	英語会話 中級		英語会話 入門(金)
	イタリア語 入門		ベトナム語 入門		モンゴル語 入門
 キャラメルマーケット スペシャル講座(中国語入門) 					
入門…まったく初めての方に 初級…ある程度学習経験のある方に 中級…日常会話が大丈夫な方に					

※お送りいただいた個人情報は、天理大学イブニングカレッジ運営以外の目的では使用いたしません。