

☆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 FAX 0743 (63) 8822



(2025年秋期) 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					
漢字					男 ・ 女
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"/> パート/アルバイト		<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		<input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生
学習歴	<input type="checkbox"/> 全くの初心者 <input type="checkbox"/> 学習経験あり (_____ 年 _____ ヶ月)		<input type="checkbox"/> 受講経験あり (_____ 年 春・秋 講座名/ _____) <input type="checkbox"/> 留学経験あり (_____ 年 _____ ヶ月)		
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"/> (株)キャンパスサポート天理HP <input type="checkbox"/> その他 (_____)		<input type="checkbox"/> 受講生の紹介 <input type="checkbox"/> 天理大学HP		<input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 奈良リビング <input type="checkbox"/> チラシ
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"/> 奈良交通バス (天理駅から)		<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"/> 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
	英語会話 中級	フランス語 中級	ヒンディー語 入門	英語会話 初級	ハワイ語 入門
	台湾語 入門	フランス語 初中級	韓国・朝鮮語 初級	ケルトの神話と歴史	
		ネパール語 初級	韓国・朝鮮語 中級	ロシア語 初級	
		韓国・朝鮮語 中上級	台湾華語 入門	モンゴル語 入門	
		古文書 入門		スペイン語 入門	
		ベトナム語 初級			
			Caramel Market スペシャル講座(水)		
			12:30~ 中国語入門		
			13:40~ 中国語初級		
入門…まったく初めての方に 初級…基本的な学習をしたい方 中級…学習経験がある方					

※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。