

平成28年度（後期）大阪教育大学教養学科授業公開プログラム

受 講 希 望 調 書

〒

住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)  
氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

大阪教育大学教養学科授業公開プログラムの下記授業科目の受講を希望しますので、  
よろしくお願ひします。

記

番 号 \_\_\_\_\_

授業科目名 \_\_\_\_\_

担当教員氏名 \_\_\_\_\_

授業開講曜日・時限 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限 \_\_\_\_\_

備 考 \_\_\_\_\_

◎自動車での入構を希望される場合は、車輛ナンバーを備考欄に記入してください。

本「受講希望調書」は、1授業科目ごとに1枚とし、8月26日（金）から9月9日（金）まで（消印有効）に、必ず郵送でお願いいたします。なお、募集人員を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

また、募集期間初日以前（8月25日（木））に受講希望調書を提出されても受理できませんのでその旨あらかじめご了承ください。

複数の授業科目の受講を希望される方は、本用紙を複写して使用願ひます。ただし、同じ時間帯に受講したい授業科目が複数ある場合は1科目しか受講できません。

※ この【受講希望調書】に記載された個人情報は、1 休講等の諸連絡、2 受講生募集要項等の送付、3 統計資料を作成する場合の目的以外には利用しません。