

《 申 込 書 》

必要事項をご記入の上、
郵送またはFAXでお申込みください。
(※先着順)

希望されるセミナーの記号を○で囲んでください。	T-01オンライン体験講座「歯の健康」										
	A-01 A-02 G-01 G-02 G-03 H-01										
	※全てオンデマンド(収録動画配信)型										
現住所・連絡先	〒		電話番号		自宅		携帯				
メールアドレス	@										
フリガナ						会員番号	※				
氏 名						生年 月 日	T・S・H 年 月 日生		性別	男・女	
本学生涯学習セミナーを知ったきっかけは何ですか？○で囲んでください。											
①バス(横浜市営・川崎市営・臨港・) ②電車() ③新聞() ④情報誌() ⑤インターネット(大学HP・セカンドアカデミー・よこはま福祉保健力レッジ・) ⑥区役所・地区センター() ⑦知人・友人 ⑧鶴見大学内 ⑨歯科医院 ⑩その他()											
備 考											

セミナー応募ハガキ

R3
①

※すでに会員証(会員番号)をお持ちの方は、必ずご記入ください。

(お電話でのお申込みやご予約はできません。)

FAX : 045-584-4588

この申込用紙は令和3年度第1クール専用です。
令和3年7月上旬まで使用できます。



令和3年度 第1クール

鶴見大学 生涯学習セミナー