

琉球大学公開講座受講申込書

ふりがな		性別	1. 男 2. 女
氏名		年齢	代
住所等	(〒)		
	(電話番号は常時、連絡の取れる番号をご記入ください)		
	TEL :		
	FAX :		
勤務先	勤務先名 :		
	職種 :		
	TEL :		
	FAX :		
E-mailアドレス			
講座名	心理リハビリテーション・ボランティア養成講座 平成30年4月28日 (土) 9:00~17:00		
受講する会場 ※希望する会場に ○をつけてくださ い	・ 琉球大学 大学会館3階ホール	()	()
	・ 琉球大学サテライト宮古島キャンパス (宮古島市中央公民館)	()	()
	・ 琉球大学サテライト石垣キャンパス (石垣市立図書館)	()	()
	・ 琉球大学サテライト久米島キャンパス (久米島町具志川農村環境改善センター)	()	()
	・ 琉球大学サテライト大宜味キャンパス (大宜味村農村活性化センター)	()	()
【申込・お問い合わせ】 国立大学法人琉球大学 総合企画戦略部 地域連携推進課 TEL: 098-895-8085 (平日9:00~17:15) FAX: 098-895-8185 E-mail: tyurasimajigyou@to.jim.u-ryukyu.ac.jp URL: http://ryudaicoc.jim.u-ryukyu.ac.jp/			