

2024年 月 日

2024年度（後期）  
信州大学市民開放授業 受講届

〒

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 昭和・平成 年 月 日 (才) \_\_\_\_\_

電 話 ( ) \_\_\_\_\_

職 業 勤め人 ・ 自営業 ・ 主婦(夫) ・ 学生 ・ その他

緊急連絡先〔本人以外〕

氏名 \_\_\_\_\_ 電話 ( ) \_\_\_\_\_ 本人との関係 \_\_\_\_\_

受講場所 全学教育センター・人文・経法・理・医・教育・工・農・繊維 \_\_\_\_\_

受講期間 後期 \_\_\_\_\_

(登録コード \_\_\_\_\_) 授業名 \_\_\_\_\_

担当教員氏名 \_\_\_\_\_

授業曜日・時限 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時限 \_\_\_\_\_

- 募集案内「Ⅲ 受講に際して」(P5～P6)の内容について同意します。  
同意の場合は□に (チェック)を入れてください。

上記の授業を受講します。

※担当教員承認印 (サイン)
(承認日) 月 日

※ 承認可能な授業は、募集案内に掲載の授業のみ。

受付事務担 当者処理欄	受講料	受講料の納付	受講証の交付	F A Xの送付
			(納付日)	(受講証番号)

<受講料について>

いったん納入された受講料は、返還できませんのでご了承ください。

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入いただいた個人情報については、市民開放授業の目的以外には使用しません。

<傷害保険等の加入について>

大学として市民開放授業受講者のための保険には加入していませんので、受講者各人でご対応をお願いします。