様式１号

公 開 講 義 受 講 申 込 書 【対面方式科目用】

令和４年（2022 年）　　月　　日

滋賀県立大学地域共生センター長　様

ふりがな	
氏　　名	
住　　所	〒
電話番号 Ｆａｘ	（　　）　　― （　　）　　―
E-mail	
生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）

写真欄

（4cm×3cm）

貴大学の公開講義受講生として、下記の科目の受講を申し込みます。

記

受講希望 科目番号		受講希望 科 目 名	

上記科目の受講を希望する理由（具体的に）
申込みにあたり条件が設定されている科目の場合、その条件を満たしている旨を記入して下さい。

★この申込書は１科目につき、それぞれ１枚提出してください。
★本人の写真１葉を上記の写真欄に貼りつけ、提出してください。（写真の添付は必ずお願いします）
・カラー、白黒は不問　・本人のみ写っているもの　・最近６ヶ月以内撮影のもの　・裏面に氏名を記入すること