

盛岡大学・盛岡大学短期大学部

出張公開講座開催申込書

1	ご依頼者名
2	ご依頼者所在地
3	開催場所 <p style="text-align: right;">Tel () - Fax () -</p>
4	ご担当者職・氏名 職・氏名 _____ 連絡先 Tel () - Fax () - E-mail :
5	希望する講座 (第3希望までご記入ください) (1) (2) (3)
6	希望する開催日 (第3希望までご記入ください) (1) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (2) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (3) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ :