

FAXでお申し込みの場合は、こちらの用紙を切り取り、送信してください。

FAX番号 03-3961-5743 4/10(金)締切

東京家政大学
ヒューマンライフ支援機構 **地域連携推進センター(板橋)**

2026年度前期 公開講座受講申込書

講座番号	申込講座名		
以下の項目は必須です。すべて記入してください			
住所	〒		
氏名 <small>No.8のみ</small> (A)保護者	(フリガナ)	性別	男・女
		年齢	歳
No.8 申込者のみ 必須 B子ども 氏名	(フリガナ)	性別	男・女
		年齢	歳
		学年等	
生年月日 (西暦)			
電話番号	自宅 (有・無)	FAX	(有・無)
携帯電話	(有・無)		
E-mail	(有・無)		
緊急連絡先	TEL	(フリガナ) 氏名	続柄 ()

お申し込みいただく際の個人情報は講座関係業務以外には使用いたしません。