

2017年度春期上智大学大阪サテライトキャンパス公開講座申込書

フリガナ		男	住所	〒	—
氏名		女			
電話番号			携帯 電話番号		
e-mail					
生年月日	年	月	日	ご職業	

該当する場合にご記入ください。(下記◇に該当する方は割引制度があります。)

◇上智大学、上智短期大学(現 上智大学短期大学部)・上智社会福祉専門学校・聖母大学・聖母看護学校の卒業生の方:

年 月 学部・研究科・短期大学・専門学校 学科・専攻 卒業・修了

◇在校生のご家族の方:

学生氏名: 続柄: 所属: 学部 学科

受講希望講座 ※「受講希望」欄に「○」をご記入下さい(一括受講のみ)

講座名	受講料	受講希望
こころとからだのケア学Ⅱ(定員40名)※6月5日締切	21,600	

お申し込み

上記申込用紙にご記入のうえ、下記まで FAX または郵便でお送り下さい。
メール、ハガキの場合は申込用紙の内容と希望講座名を下記までお知らせ下さい。

【お申し込み】上智大学大阪サテライトキャンパス
〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-12-8 サクラファミリア 2階
Fax06-6450-8742 Email: osaka_sc@cl.sophia.ac.jp

受講料のお支払い

お申込みいただいた方に「受講料振込依頼書」を郵送いたしますので、振込期限までに
当依頼書指定の銀行口座にお振込下さい。※当日窓口での現金の取り扱いは出来ません。

受講証の受取

入金を確認でき次第「受講証」を郵送いたします。受講日当日には必ずお持ち下さい。

※お申込み期限は6月5日(月)までとなりますが、定員に空きのある場合は引続きお申し込みを承りますので、
06-6450-8741 までお問合せ下さい。
※講座の変更およびキャンセルにつきましても、06-6450-8741 までお問合せ下さい。

アンケート

この講座をどこでお知りになりましたか? ※複数回答可

- 大阪サテライトキャンパスホームページ
窓口 知人 交通広告
ダイレクトメール(チラシ) 他機関での紙媒体
その他()

お問い合わせ

大阪サテライトキャンパス事務局

電話 06-6450-8741 FAX 06-6450-8742

開室時間 平日: 10:00~18:00

Email: osaka_sc@cl.sophia.ac.jp

ホームページはこちらから [上智大学 大阪](http://www.sophia-osaka.jp/) [検索](#)

<http://www.sophia-osaka.jp/>



■ 阪急梅田駅茶屋町口から徒歩4分

■ 大阪市営地下鉄御堂筋線中津駅3番出口から徒歩3分