

OOJCオープンカレッジ受講申込書

[道民カレッジ連携講座]

ふりがな			過去の受講歴	あり・はじめて (○を付けてください)	
氏名	(男・女)				
あり	電話番号	() - ()	住所、電話番号などの変更はありませんか？		
	FAX	() - ()	あり・なし (変更のある方は下記にご記入願います。)		
はじめて・ 変更の場合	住所	(〒 -)	年齢	歳 (平成28年4月1日現在)	
	電話番号	() - ()	緊急 連絡先	() - ()	
	FAX	() - ()			
希望講座 (□に✓を付けて下さい) (複数申込可)	特集講座 「色・いろ」	<input type="checkbox"/> ① 血液は何色？ <input type="checkbox"/> ② 幼児教育の特色と5つのcolor <input type="checkbox"/> ③ 近代文学の中の色～遠藤周作の場合～ <input type="checkbox"/> ④ カラー・パワー／暮らしの色、アートの色 <input type="checkbox"/> ⑤ 色でいろいろバランス健康食			
	特別講座	午前	<input type="checkbox"/> 街の風景音 街頭宣伝放送		
	国際交流と 異文化理解講座	通常	<input type="checkbox"/> ① やさしい中国語会話<全5回> <input type="checkbox"/> ② 初めてのフランス語<全5回>		
		午前	<input type="checkbox"/> ③【JICA連携講座】国際協力の仕事～十勝と世界をつなぐJICA北海道(帯広)～<全3回>		
教養・文化・技能 講座	通常	<input type="checkbox"/> ①【実技・パソコン】ワードでカラフルなチラシをつくろう <全5回>			
		<input type="checkbox"/> ② ジャズを楽しんで…<全3回>			
	午前	<input type="checkbox"/> ③【実技・書道】書道に親しむ<全3回> <input type="checkbox"/> ④【調理実習】秋・冬の養生薬膳 <全2回> <input type="checkbox"/> ⑤【実技 歌・ピアノ】“色とりどり”の音楽を楽しもう！ <全3回> <input type="checkbox"/> ⑥ カラーコミュニケーション入門講座 <全3回>			
道民カレッジ	道民カレッジ受講生で (ある・ない)				
アンケート (□に✓を付けて下さい) (複数回答可)	1. このプログラムの情報をどちらで知りましたか？ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 広報おとふけ <input type="checkbox"/> 新聞 (_____ 新聞) <input type="checkbox"/> フリーペーパー (_____) <input type="checkbox"/> 帯広大谷短期大学ホームページ <input type="checkbox"/> その他 (_____) 2. パンフレットをどちらで受け取りましたか？ <input type="checkbox"/> 帯広大谷短期大学 <input type="checkbox"/> 音更町生涯学習センター <input type="checkbox"/> 音更町役場 <input type="checkbox"/> 音更町図書館 <input type="checkbox"/> 音更町文化センター <input type="checkbox"/> その他 (_____) 3. 今後のプログラムの情報提供の仕方、あるいは内容などにご意見がございましたらお聞かせください。 (_____)				

✂ キリトリ線 ✂

「小学生講座」受講申込書

ふりがな			ふりがな		
受講者 氏名	(学年 歳 男・女)		保護者 氏名	印	
住所	(〒 -)		小学校 校名	小学校	
	[TEL () - FAX () - 緊急連絡先 () -]				
希望講座名 (□に✓を付けて下さい) (複数申込可)	<input type="checkbox"/> ① つくって楽しい制作体験<全2回> <input type="checkbox"/> ②【調理】パティシエ気分デザートをつくってみよう<全2回> ※アレルギーのあるお子様は、必ず、その有無をお知らせください。また、アレルギーの原因になる食品についても、すべて記入して下さい。 ◎食物アレルギーについていづれかに○印を付けて下さい(あり・なし) ◎食物アレルギーの原因になる食品をすべて記入して下さい (例：たまご… _____、 _____、 _____、 _____) <input type="checkbox"/> ③【茶道】お茶とお菓子のいただき方<全3回>				

※皆さまからお申し込みいただきました個人情報、休講その他の緊急連絡、今後の講座・イベント等の案内の送付、お電話での確認のみに利用させていただきます。ご本人の承諾なしに第三者へ提供することはいたしません。

▶▶▶ FAX・郵送・持参 などでお申し込みください

【FAXのとき】

(0155) 45 - 4666

【郵送・持参のとき】

右記まで⇒

お問い合わせ

帯広大谷短期大学地域連携推進センター生涯学習室(担当/佐原)
〒080-0335 河東郡音更町希望が丘3番地3

【代表】TEL (0155) 42-4444

【直通】TEL (0155) 45-4600

お申し込みを完了された方には、
受講通知書をお送りいたします。