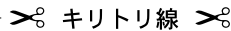


00JCオープンカレッジ受講申込書

[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? あり・なし (変更のある方は下記にご記入願います。)	
	FAX	() - ()		
はじめて・ 変更の場合	住所	(〒 -)	年齢	歳 (平成29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 「ストーリー～語り～」	<input type="checkbox"/> ① 足跡が語る野うさぎの生態について <input type="checkbox"/> ② 映画を語る <input type="checkbox"/> ③ クラシック音楽を聴こう。そして演奏会に出かけよう！ <input type="checkbox"/> ④ 「景色の罪人」～悲しき一茶～ <input type="checkbox"/> ⑤ 勝毎イベントストーリー。私たちはこんな考えで事業に取り組んでいます。		
	特別講座	日中 午前 <input type="checkbox"/> ① 音更の“元気発信拠点”探訪～「何ここ?なるほど、ガッテン！」バスツアー <input type="checkbox"/> ② 誰がつくったの?電話とマナーの歴史		
	教養・文化・ 国際・技能 講座	通常 <input type="checkbox"/> ①【実技・パソコン】エクセルで簡単アンケート+おまけ：セバ順位予想を分析 <全5回> <input type="checkbox"/> ② やさしい中国語会話 <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> <input type="checkbox"/> ④ アートセラピーワークショップ講座 <全2回> <input type="checkbox"/> ⑤【調理実習】長いもの簡単レシピ <全2回> 通常 <input type="checkbox"/> ⑥ 超ジャズ講座 <全3回> <input type="checkbox"/> ⑦【実技・書道】書道に親しむ <全3回>		
	小特集	日中 通常 <input type="checkbox"/> ① フランスに魅せられてー音楽と文学ー <全4回> <input type="checkbox"/> ② 「家族」を支える <全2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。 (_____)			



「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
希望講座名 (□に✓を付けて下さい) (複数申込可)		<input type="checkbox"/> ①【制作】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は、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ありません。

▶▶▶ 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) 4 2 - 4 4 4 4

【直通】TEL (0155) 4 5 - 4 6 0 0

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。