

令和 5 年 月 日

2次試験対策講座・受講申込書

北部教員養成講座の受講を希望しますので申し込みます。

ふりがな		性別	○ 男 ○ 女
氏名			
講座名	○2次対策講座		
電話番号			
住所	〒 -		
出身地	都道府県	市町村	
学籍番号又は勤務先	学籍番号() 勤務先()		
E-MAIL			
受験教科名及び志望県名	受験教科名	志願先()	

※申し込み人数によっては受講できない場合がありますのであらかじめご了承ください。

※申し込み期間内に手続きをしてください。

※上記の個人情報については、教員養成講座に関する以外には使用いたしません。

※受講料は、一般5,000円です。納入は7/24の開講式当日にお願いします。

受領印

【問合せ先】
名桜大学・地域連携研究推進課
電話：0980-51-1251
Fax：0980-51-1559