

FAX送信先 03-5222-7033

関西学院大学 丸の内講座 受講申込書(個人申込用)

ふりがな				生年月日	性別
氏名				大正・昭和・平成 年 月 日	男・女
ご自宅住所	〒 _____				
	TEL ()	FAX ()			
	E-mail @				
勤務先または学校名	会社または学校名		所属部署/学部・学年		
	〒 _____				
	TEL ()	FAX ()			
	E-mail @				
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 (TEL・携帯・FAX・E-mail)		<input type="checkbox"/> 勤務先 (TEL・携帯・FAX・E-mail)		
受講料請求先	<input type="checkbox"/> 個人へ請求		<input type="checkbox"/> 勤務先へ請求		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		※申込者以外の方宛に送付する場合は () 部署名・宛名をご記入ください。		
※同窓の方	卒業年次	昭和・平成	年	学部	学科卒 旧姓
コース 選択	創立120周年プログラム				
	<input type="checkbox"/> ニューヨーク・シティ・バレエ 2009(10月10日公演) ◆10/19のシンポジウムと11/4の講演会は、[特別プログラム事務局(P4参照)]で申込受付いたします。				
	<input type="checkbox"/> エグゼクティブコース「変革期にある司法」				
	マネジメントコース				
	<input type="checkbox"/> MBA マネジメント基礎講座				
	<input type="checkbox"/> 経営戦略リスクマネジメント講座				
	<input type="checkbox"/> 実践労働法入門講座				
	<input type="checkbox"/> 土曜集中講座「バランスシート発想で読み解く企業経営」				
	<input type="checkbox"/> ナレッジコース「古代文学にみる日本の季節感」				
	科学ジャーナリスト塾 ※年間講座となりますが、後期からの途中入会も可能です。				
<input type="checkbox"/> A. 科学知識の基礎講座					
<input type="checkbox"/> 各回受講(ご希望の講義の日を○で囲んでください。)					
後期 (9/5・9/19・10/3・10/17・10/31・11/7・11/21・12/5・12/19・1/16・2/6・2/20・3/13)					
<input type="checkbox"/> B. 科学ジャーナリスト養成ゼミ ※A. 科学知識の基礎講座は、別途必修になります。					
<input type="checkbox"/> C. サイエンス映像制作実習 ※A. 科学知識の基礎講座は、別途必修になります。					
備考・連絡事項					