

FAX 申込用紙

FAX 03-5684-4834

文京学院大学 生涯学習センター
2018年度【秋冬】講座

講座番号				申込講座名			
1	8	3					
1	8	3					
1	8	3					
1	8	3					

フリガナ							生年月日	性別
氏名							西暦 年 (大正・昭和・平成 年)	男・女
	会員番号						月 日	
住所	〒 ー 自宅・勤務先							
	電話	()	ー	自宅・携帯・勤務先・その他()				
	緊急連絡先	()	ー	自宅・携帯・勤務先・その他()				
	e-mail							
職業	有職者 (管理職・事務職・専門職・自営業・その他)							
	主婦・退職者・学生・その他 ()							
文京学園各学校の関係者の方は該当欄に○をつけ、()内にご記入ください。								
① 在学生 (学籍番号:) — 大学院・大学・高校・中学・幼稚園								
② 卒業生 (所属: 年卒業) ③ 教職員 (所属:)								
④ 在学生家族 (在学生氏名: 学籍番号: 在学生とのご関係:)								

アンケートにご協力お願いいたします。

① 当生涯学習センターを何でお知りになりましたか(複数回答可)

- a. 新聞折込チラシ(新聞) b. メロガイド c. 雑誌・フリーペーパー()
- d. 新聞(新聞) e. インターネット(本学のホームページ・その他)
- f. 紹介(講師・受講生・学校関係者・その他)
- g. その他()

② 当生涯学習センターを選んだ理由は(複数回答可)

- a. 講座内容がよい b. 立地場所がよい c. 大学が行う生涯学習センターだから
- d. 講座料が適切 e. 大学の施設が利用できる f. 講師がよい
- g. 時間帯・開講曜日・回数が適切 h. その他()

■この用紙に記載された個人情報(住所・氏名等)は、パンフレット送付および連絡用に使用するものです。その目的以外には使用しません。