

# 明治学院大学 消費者資格取得支援講座 受講申込書

年 月 日

明治学院大学法学部長 様

2013年度の消費者資格取得支援講座の受講を申込みます。

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| ふりがな                           | 年齢 ( 歳 )<br>男・女 |
| 氏 名                            |                 |
| 住 所 (〒 - )                     |                 |
| 連絡の取りやすい電話番号<br>(自宅・勤務先・携帯)    |                 |
| F A X 番号<br>またはメールアドレス         |                 |
| 最終学歴                           |                 |
| 在学中の場合は<br>学校・学科名              |                 |
| 勤務先のある場合は<br>勤務先名称<br><br>所属部課 |                 |

記入された個人情報は、受講の選考、受講中の連絡の目的のみに使用します。