

令和6年度 大島商船高等専門学校

公開講座申込書

下記のとおり申し込みます。（*の項目は必ずご記入ください）

希望講座名	
ふりがな * 受講者氏名	
* 住 所	〒
* 電話番号	
メールアドレス	

※1については、受講者が小学生・中学生の場合に記載してください。

※1 学 校 名	学校
※1 学 年	学年

- ◎ 受講希望の方は、申込書を下記住所に郵送，FAXもしくはE-mailにて送付お願いいたします。（上記申込書の内容をご記入いただいても結構です。）
- ◎ 受講中に写真を撮らせていただくことがあります。撮影した写真は本校広報のため、本校ウェブサイトや広報冊子に掲載させていただくことがありますのでご了承ください。
- ◎ 講座中の事故や怪我につきましては、本校は一切の責任を負いません。各自保険等へのご加入をお願いいたします。

やむを得ずご希望に添えない場合がございますことをご了承ください。

（申込先）

〒742-2193 山口県大島郡周防大島町大字小松1091-1 大島商船高等専門学校 総務課企画係

TEL：0820-74-5521 FAX：0820-74-5552 E-mail：kikaku@oshima-k.ac.jp

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理するとともに、本校が開講する公開講座等のご案内にのみ使用し、それ以外の目的には使用しません。