

## F A X 送 信 票

### 2023 年度群馬医療福祉大学大学院公開講義申込書

令和 年 月 日

|               |   |                  |     |    |  |
|---------------|---|------------------|-----|----|--|
| (フリガナ)<br>氏 名 |   | 性別               | 男・女 | 年齢 |  |
| 住 所           | 〒 |                  |     |    |  |
| 電 話<br>番 号    |   | Eメー<br>ルアド<br>レス |     |    |  |
| 職 業           |   |                  |     |    |  |

※受講料：無料

上記のとおり、群馬医療福祉大学大学院公開講義に申し込みます。

F A X 送信先 群馬医療福祉大学大学院事務 担当：細野・白石

申込先 F A X 番号：0 2 7 - 2 5 4 - 0 2 9 4

※上記、記入事項で得た受講者の個人情報、本学公開講義に係る事務以外には、使用いたしません。

なお、本講座へのお問い合わせ、ご希望等がございましたら遠慮なくご連絡ください。

TEL：0 2 7 - 2 5 3 - 0 2 9 4 (大学院公開講義担当係 細野・白石宛)

Eメール：daigakuin@shoken-gakuen.ac.jp