

甲子園短期大学【出前講座】申込書

団体名（ふりがな）	
ご担当者氏名（ふりがな）	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	
ご希望の講座番号	
対象者属性・人数	生徒： ____名 保護者： ____名 一般： ____名 合計： _____名
希望日時	

※返信先

甲子園短期大学入試部

FAX：0798-67-9101

メール：t-nyushi@koshien.ac.jp