

福岡女子大学 地域連携センター 行
FAX : 092-661-2420

平成25年度福岡女子大学特別講演会
「チャンスをつかむ秘訣」

参加申込

参加代表者	ふりがな		年 齢	
	氏 名			歳
	住 所	〒		
	TEL		FAX	
該当するものに「○」をお願いいたします。（どなたでもご参加いただけます） 卒回と学科をご記入ください。例：大60国 等 一般 ・ 学生 ・ 卒業生（ ）				

同行者	1	ふりがな		年 齢	
		氏 名			歳
		TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生（ ）	
	2	ふりがな		年 齢	
		氏 名			歳
		TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生（ ）	
	3	ふりがな		年 齢	
		氏 名			歳
		TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生（ ）	

今回の特別講演会をどちらでお知りになりましたか？

該当する項目の□に✓点を付けてください。 [] がある項目はご記入をお願いいたします。

- ポスター・チラシ [場所 :]
- 新聞 [新聞]
- 福岡女子大学広報・筑紫海会報
- インターネット [HP名 :]
- 知人からの紹介
- その他 []

■ ご提供いただいた個人情報につきましては、特別講演会等の実施・運営、本センターからの公開講座等のご案内に使わせていただき、他の目的には使用いたしません。