



FAX番号 022-214-3342

受付日	入金確認	管理番号

宮城教育大学 公開講座申込書

※必要事項を記入の上、宮城教育大学までメール、FAXまたは郵送でお送り下さい。

※Web申込も受け付けておりますのでぜひご利用ください。（詳細はP.3『公開講座申込方法』をご覧ください。）

記入日 年 月 日

お申込者についてご記入ください

ふりがな		性別	男 ・ 女	宮城教育大学 公開講座を受 講した経験	あり ・ なし
氏名		年齢	歳		() 回
住所	〒 _____ マンション・アパート名もご記入下さい				
TEL	() - _____	FAX	() - _____		
Eメール アドレス	※フィーチャーフォン（ガラケー）のEメールアドレスは不可。（添付ファイルを確認できない事が在ります。） ※ブロック体でご記入下さい。また、筆記体ですとメールが届かないことがあります。				

ご職業・勤務先についてご記入ください

職業	該当する番号及び項目に○をつけてください 1. 会社員 2. 公務員 3. 教員 4. 自営業 5. 主婦 6. 学生 7. その他 ()				
勤務先					
勤務先 住所	〒 _____				
勤務先TEL	() - _____	勤務先FAX	() - _____		

※教員の方のみご記入ください

担当学年 ・ 教科		教職経験 年数		中堅教諭等資 質向上研修と して受講※	<small>※宮城県教育委員会の中堅教諭等資質向上研修の選択研修に指定された講座（No.9・17・18・19・24・25・26・27・28・29・30・31・32、現職教育講座①・②、社会科教育講座③・④）に限る</small> する ・ しない <small>（該当する方に○をつけて下さい）</small>
--------------	--	------------	--	---------------------------	--

受講したい講座をご記入ください

※免許法認定公開講座として受講を希望する場合は次のページ「平成30年度免許法認定公開講座受講申込書」にご記入の上、お申込下さい。

講座番号	講座名
備考	

※高校生以下のお子様と参加される場合は、お子さんのお名前・学校名・学年を記入して下さい

●お申込後、こちらからご連絡を差し上げる場合がございます。ご希望の連絡方法を下記項目よりお選びください

※ご希望される連絡先・連絡方法以外で連絡をさせていただく場合もございます。ご了承下さい。

電話での連絡（1.自宅・2.勤務先） ・ FAXでの連絡（1.自宅・2.勤務先） ・ メールでの連絡

個人情報の保護

※お申し込みの際にお知らせいただく住所、電話番号等の個人情報は、公開講座を実施するための連絡及び手続きのみに使用させていただきます。個人情報は、宮城教育大学において適切に管理し、法令に基づく場合を除き、利用目的以外の目的のために利用及び提供することはありません。