

2025年度

九州共立大学 地域連携推進センター

受付番

--

【前期】公開講座申込書

受講生番号	◎	◎未記入でお願いします	
フリガナ			
氏名			
住所	〒 — —		
生年月日		性別	

※緊急時・休講時の連絡先（日中に連絡の取れる番号を記入してください）

携帯	— —	固定電話	() —
----	-----	------	-------

【前期】受講希望講座

※感染症拡大の状況により、受講日が変更又は中止になる場合があります。

〒807-8585 北九州市八幡西区自由ヶ丘1番8号
九州共立大学 地域連携推進センター

電話 (093)693-3255

FAX (093)603-8186

受付印

--