

2026年度

九州共立大学 地域連携推進センター

【前期】公開講座申込書

受付番号

--

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

※自然災害・感染症拡大等の状況により、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

--