

## 薩摩國シティセールス大学 入学申込書

薩摩國シティセールス大学 学長 殿

私は、薩摩國シティセールス大学の学生になることを申し込みいたします。

申込日 平成 年 月 日

参加学科	<b>企業のチカラ 学部 事業承継 学科</b>				
フリガナ					
氏名	Ⓜ				
生年月日	昭・平	年	月	日	性別 男・女
自宅住所					
TEL (携帯等)			FAX		
Eメール					
<b>職業</b>	会社経営者 ・ 自営業 ・ 会社員 ・ その他 ( )				
	会社・勤務先等の名称			業種	
	会社・勤務先等の所在地				
	TEL			FAX	
<b>申込</b> <small>出席・欠席に ○印をつけて FAXしてください</small>	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
	H30. 7. 26 (木)	H30. 9. 12 (水)	H30. 11. 14 (水)	H31. 2. 20 (水)	H31. 3. 19 (火)
	13:00~15:00	13:00~15:00	13:00~15:00	13:00~15:00	13:00~15:00
	川内文化ホール	川内文化ホール	川内文化ホール	川内文化ホール (予定)	川内文化ホール (予定)
	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席	出席・欠席
<b>この講座の 情報収集手段</b> <small>該当するものに ○印をつけて ください</small>	川内商工会議所 ・ 薩摩川内市商工会				
	薩摩川内市役所 ・ 薩摩川内市産業支援センター				
	金融機関 (			銀行・信用金庫 支店)	
	その他 ( )				

\* 表の開催内容を確認してからお申込みください。全て出席できなくても結構です。  
 \* 予定が変更になる場合等は事前にご連絡いたします。  
 \* 連絡は、主にメールでしたいと思っておりますので正確なアドレスをご記入ください。  
 \* 受講料は無料です。