

F A X 送信票 (兼 窓口受付用紙)

2019年度親子講座 受講申込書

2019年 月 日

フリガナ				
保護者1 お名前	姓	名	性別	男・女
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)			
ご住所	〒			
電話番号				
緊急連絡先 (携帯電話)				
E-mail (携帯)				
E-mail (P C)				

保護者2 氏名及びフリガナ	生年月日(西暦)及び年齢	性別
	年 月 日 歳	
お子様 氏名及びフリガナ	生年月日(西暦)及び年齢	性別
	年 月 日 歳	
	年 月 日 歳	
	年 月 日 歳	
	年 月 日 歳	
	年 月 日 歳	
	年 月 日 歳	

受付日	受講生から課への連絡事項など

〒245-8650 横浜市泉区緑園4-5-3
フェリス女学院大学 生涯学習課
FAX番号：045-812-8822
メール：shougai@ferris.ac.jp