

※期限までに申し込みいただかないと、開講出来ないことがあります。開講しないことが決まった後で申し込みがあっても開講出来ません。

2023 秋冬 公開講座受講申込書

申込期限：2023年8月21日(月) 必着

太枠の中をご記入ください。また裏面も忘れずに記入してください。
受講を取り止める場合は、必ず、ご連絡ください。

※の項目は必須

受講者番号 ※センター記入	受付番号

フリガナ	生 年 月 日	性 別
氏名	昭和 平成 年 月 日	男 ・ 女

住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※マンション等の名称及び部屋番号まで記入してください。
---	-----------------------------

連絡先：休講等の連絡時に使用しますので、連絡の取れやすい番号を記入してください。

携帯電話番号 ()	-	自宅電話番号 ()	-
------------	---	------------	---

メールアドレス ※確実に連絡がとれるもの(受講者本人のものでなくても可)	@
--------------------------------------	---

講座番号	講座名等	料 金	備 考
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
6		円	
C 1 0 2	経営者向け「学び直し」啓発講座 ～経営者の学び直し＝効果的な経営施策！～ ※受講希望日をご記入ください。 月 日		
K 0 0 1	マラソンクリニック登録料 (3,000 円)	円	
2023 年 10・11・12 月から開講の講座 合計		円	
2024 年 1 月以降に開講の講座 合計		円	

入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 無料講座
------	---

いずれかに印を付けてください。(全項目に記入漏れがないかご確認ください。)

職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公共関係 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 団体・NPO <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 高校生・学生(学校名:) <input type="checkbox"/> その他()
-----	---

公開講座受講歴	<input type="checkbox"/> 受講したことがある <input type="checkbox"/> 今回はじめて申し込む
---------	--

マラソン受講歴	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 受講歴有(期生)	<input type="checkbox"/> マラソンクリニックに登録する ※各マラソン講座受講の方は、マラソンクリニックの登録が必須です。
---------	--	---

からだカレッジ	<input type="checkbox"/> 申込無 <input type="checkbox"/> 申込済
---------	---

2024 春夏公開講座パンフレットの郵送を希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
------------------------------	--

センターの公開講座を何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 家族、知人等からの紹介 <input type="checkbox"/> その他
-------------------------	---

交通手段	<input type="checkbox"/> 車(駐車許可希望) <input type="checkbox"/> 自転車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他() ↳ 裏面へ「駐車許可申請書」を忘れずご記入ください。
------	---

※ 領収書番号 (センター記入)	①	②	③
---------------------	---	---	---

確 認 欄	
1	2

公開講座受講生 駐車許可申請書

※申込講座の時間内のみ許可

氏名			
① 出発地 いずれかに☑印を付け、自宅以外の場合は住所を記入してください。	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外（ _____ ） 住所：		
② 出発地(自宅・勤務先等)から大学までの距離(片道)	自動車の場合：	km	時間： 分
	交通機関の場合：	km	時間： 分
③ 許可条件を満たさない場合は、受講に際し自動車を必要とする理由 (交通機関、自転車等では不都合な理由を詳しく記入してください。)			
④ 車両番号 (例：徳島500 あ 1234)			

※駐車許可を希望する場合は、該当する項目に漏れなく記入してください。

駐車許可申請について

1. 許可条件

- ・遠距離にお住まいの方（下図枠外地区）
- ・特別な理由により車でのご受講が必要とセンターで判断された場合

2. 距離は事前に距離計（トリップメーター等）ではかり、できるだけ正確に記入してください。

3. 駐車許可証の発行を受けても駐車を保証するものではありません。収容台数には限りがあります。満車のため駐車できないことがありますので、予めご了承ください。

4. 「マラソングリニック会員登録」、「フリーフィットネスⅡ」、遠隔授業限定講座、及び無料講座については、駐車許可申請はできません。

5. 駐車許可証を、親族、知り合い、及び徳島大学の学生に貸与し、不法に駐車している事例があります。徳島大学の学生は、原則、自動車通学は認められていません。駐車許可証の目的外使用及び不法駐車は発見次第、適切な措置をとります。

●枠外地区（駐車許可申請の基準） 近距離（図枠内）に居住の方は、車でのご受講をご遠慮ください。

