

2019年度 琉球大学公開講座受講申込書

ふりがな		性別	1. 男 2. 女
氏名		年齢	代
住所等	(〒)		
	(電話番号は常時、連絡の取れる番号をご記入ください)		
	TEL :		
	FAX :		
勤務先	勤務先名 :		
	職種 :		
	TEL :		
	FAX :		
E-mailアドレス			
講座名	<h3>心理リハビリテーション・ ボランティア養成講座</h3> <p>※対象者は、教育・福祉・医療従事者・障がい児(者)の家族、学生等 ※保険料500円は自己負担。</p>		
受講するサテライト ※希望するサテライトに○をつけてください	・琉球大学サテライト宮古島キャンパス (宮古島市中央公民館) () ・琉球大学サテライト石垣キャンパス (石垣市立図書館) () ※石垣キャンパスは10:00より開場		
<p>【申込・お問い合わせ】 国立大学法人琉球大学 総合企画戦略部 地域連携推進課 琉大コミュニティキャンパス事業本部 TEL:098-895-8085(平日9:00~17:15) FAX:098-895-8185 E-mail: cocplus@acs.u-ryukyu.ac.jp URL: https://ryudaicoc.skr.u-ryukyu.ac.jp/cocplus/</p>			