

## 平成30年度 琉球大学公開授業受講申込書

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			
希望する講座名	<b>島嶼地域交流ファシリテーター養成講座</b>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 琉球大学サテライト石垣キャンパス (石垣市立図書館)</li> <li>・ 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)</li> <li>・ 琉球大学サテライト久米島キャンパス (久米島町具志川農村環境改善センター)</li> <li>・ 琉球大学サテライト大宜味キャンパス (大宜味農村活性化センター)</li> <li>・</li> </ul>		
<p> <b>【申込・お問い合わせ】</b>                      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: tyurasimajigyou@to.jim.u-ryukyu.ac.jp    URL: <a href="http://ryudaicoc.jim.u-ryukyu.ac.jp/">http://ryudaicoc.jim.u-ryukyu.ac.jp/</a> </p>			