

福岡女子大学 地域連携センター 行  
**FAX 092-661-2420**

平成25年度福岡女子大学特別講演会  
**「ちゃんと、ごはん」**

**参加申込**

<b>参加代表者</b>	ふりがな			年齢	
	氏名			歳	
	住所	〒			
	TEL		FAX		
	該当するものに○をお願いいたします。 <span style="float: right;">卒回と学科をご記入ください。                  例：大学第60回国文学科卒の場合 → 大60国</span>				
一般 ・ 学生 ・ 卒業生 ( )					

<b>同行者</b>	1	ふりがな			年齢	
		氏名			歳	
	TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生 ( )			
	2	ふりがな			年齢	
		氏名			歳	
	TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生 ( )			
	3	ふりがな			年齢	
		氏名			歳	
	TEL		一般 ・ 学生 ・ 卒業生 ( )			

今回の特別講演会をどこでお知りになりましたか？

該当する項目の□に✓点を付けてください。[ ]がある項目はご記入をお願いいたします。

- ポスター・チラシ [場所： ]
- 新聞 [ 新聞 ]
- 福岡女子大学広報・筑紫海会会報
- インターネット [HP： ]
- 知人からの紹介
- その他 [ ]

■ご提供いただいた個人情報につきましては、特別講演会等の実施・運営、本センターからの公開講座等のご案内に使わせていただき、他の目的には使用いたしません。