

# 共立アカデミー受講申込書

申込日

/
---

会員区分	該当のものに○をつけてください 在學生 在學生の家族 卒業生 他校生 一般 教職員		
学籍・会員番号			
フリガナ			性別
氏名			女・男
生年月日(西暦)	年	月	日 ( )歳
TEL			
Eメール	【在學生】 @kyoritsu-wu.ac.jp		
	【在學生以外】		
住所	〒		

※ご記入いただいた個人情報については、受講講座についての連絡、通知、案内の送付等、共立アカデミーの運営に関することにも利用いたします。

講座No.	講座名	受講料等
教材費等	(教材費 検定料 その他)	
会費	在學生・教職員は会費不要 卒業生／家族／他校生・・・1,000円 一般・・・2,000円	
合計		

<会員区分が在學生の家族・卒業生・他校生の方は以下をご記入ください>

● 共立女子大学・短期大学・大学院・共立中高・共立二中高卒業の方

卒業した学校・学部・学科等	卒業年	年
---------------	-----	---

● 在學生のご家族の方

在學生の学籍番号・氏名	
-------------	--

● 他校生の方

在学中の学校名・学年	
------------	--

受付	入力	個人情報	
		在學生	在學生以外
		☎・Mail	〒・☎・Mail

共立アカデミー使用欄