

申込受付期間：令和7年7月1日（火）～7月31日（木）17：00 必着

## 受講申込書

2025年 星槎道都大学公開講座

大学と社会福祉（キャンパスソーシャルワーカー養成講座）

※記入間違いの無いよう、楷書ではっきりとご記入ください。1から3（都道府県）は修了証にそのとおり記載されます。

ふりがな 1. 申込者氏名	ふりがな 氏名
2. 生年月日	昭和・平成 年（西暦 年） 月 日生
3. 自宅住所・連絡先	（〒      —    ） _____ 都・道・府・県  電話      （      ）      ・FAX      （      ）  E-mail
4. 受講のきっかけ	
5. あれば相談援助経験年数	
6. その他、連絡事項があれば	

送付先：星槎道都大学 生涯学習課 FAX：011-372-2580

〒061-1196 北海道北広島市中の沢 149 番地（郵送の場合は必ずお手元に控えを残してください）