

令和3年度「資格取得支援講座」受講申込書

品質管理検定3級受験対策講座

郵送の場合

〒923-8511

石川県小松市四丁町ヌ1番地3

公立小松大学栗津キャンパス学生課

FAXの場合

0761-44-3506

フリガナ			年齢	性別
氏名			歳	男・女
住所	〒 — —			
電話番号	— —	FAX	— —	
緊急連絡先	— —	E-mail		
職業	1. 会社員 2. 公務員 3. 主婦 4. 教員 5. 自営業 6. 学生（本学・他大学等） 7. 無職 8. その他（ ）			

※ 受講申込書等に記入していただいた内容につきましては、公開講座の案内状を送付させていただく場合や受講手続きの際に必要な書類作成、データの統計処理その他本学の公開講座にかかわる目的にのみ使用させていただきます。