

## 【公開講演会申込票】

(〒 ..... )

① 住所： \_\_\_\_\_

ふりがな： \_\_\_\_\_

② 氏名： \_\_\_\_\_

③ 性別： \_\_\_\_\_ ④ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳

⑤ 職業・学年等： \_\_\_\_\_

⑥ 電話番号・緊急連絡先

固定電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

携帯電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

⑦ メールアドレス： \_\_\_\_\_

※メールアドレスをお持ちでない方は記入不要です。

☆通信欄

京都教育大学 総務・企画課 公開講演会担当  
FAX： 075-644-8113

上の公開講演会申込票に  
必要事項を記入し、FAX  
送信用としてご利用くだ  
さい。

