

(別記様式第1号)

聴講申込書		受付	主任	係
令和 年 月 日				
山形県立米沢女子短期大学学長 殿				
下記の科目を聴講したいので、申込みます。				
現住所 〒				
電話番号 () - () - ()				
(フリガナ)				
氏 名				
Ⓜ 性別 (男・女)				
生年月日 年 月 日生				
No.	科目名		科目コード	
<添付書類> 誓約書、履歴書、健康診断書 (写し)				