令和3年度　豊橋創造大学 保健医療学部理学療法学科

公開講座参加申込書　FAX.050-2017-2112

※FAXまたは郵送でのお申し込みにはこの申込書をご使用ください。※FAX送信の際は表裏にご注意ください。

ご参加の際は必ずマスクを着用してください。新型コロナウイルス感染予防対策にご協力をお願いします。

● ご希望の講座に☑印をお付けください。※複数可

- ☐ 11/13㊏ 14:00～15:30　自由に外出できる日のために
- ☐ 11/27㊏ 14:00～15:30　腰痛予防教室
- ☐ 12/11㊏ 14:00～15:30　知っておきたい運動器の疾患

● 必要項目にご記入ください。(記入漏れのないようにお願いします)

(ふりがな) お名前	大学からのDM封筒ナンバー(該当の方のみ)
ご住所 (〒　　－　　)　電話 (　　－　　－　　)	
E-mail (ある方のみ)	
今後、メールでの案内を希望される場合は☑してください。 ☐ 希望する	

● 次のアンケートに☑印でお答えください。

1.年　齢

☐ 10代　☐ 20代　☐ 30代　☐ 40代　☐ 50代　☐ 60代
☐ 70代　☐ 80代以上

2.職　業

☐ 会社員等　☐ 医療関係　☐ 福祉関係　☐ 主婦　☐ 学生
☐ その他(　　)

3.広告媒体(どこでこのチラシを貰いましたか)

☐ DM(郵便物)　☐ 市役所　☐ 保健所　☐ 新聞社　☐ 東三河懇話会
☐ 商工会議所　☐ やしの実FM　☐ ティーズ　☐ 大学・高校
☐ 病院(　　)　☐ その他(　　)

注:個人情報の収集につきましては、本学が主催する各種講座等のご案内の目的に利用いたします。また、受講者の方から収集した個人情報は厳重に管理し、特定の事情がない限りご本人の了承なく第三者に開示・提供することはありません。

●ホームページからもお申し込みができます

豊橋創造大学　地域連携・公開講座　検索

SOZO 豊橋創造大学