# 2019年度岩手大学シニアカレッジ参加申込書

	申证	<sup>고</sup> 日	20194	∓ 月		日
-11	_	_	_		14L D.	

ふりがな		生	年 月 日	性別
氏 名		19	年 月 日 和 年) <u>歳</u>	男・女
現住所	一 一	『・道・府・県	自宅電話	
	ふりがな		_	_
			携帯電話	
	ふりがな		_	_
			Eメール	
受講中の 緊急連絡先	氏 名		住 所	
		₸		
	参加者との続柄( )	電話   -	_	

### ◎岩手大学シニアカレッジをどのようにお知りになりましたか?

□ 新聞記事(紙名	)	□ 雑誌記事(誌名	)
□ インターネット(サイト名	)	口 友人・知人の紹介	
□ 事務局からのご案内		□ その他(	)

※ 太枠内を全てご記入の上、下記まで郵送かFAXでお送りください。

## 岩手大学シニアカレッジ事務局

〒020-8551 岩手県盛岡市上田四丁目3-5

FAX 019-621-6493

TEL 019-621-6852(土日祝日をのぞく9時~17時)

## 受講のご案内(必ずお読みください)

#### ■ シニアカレッジの申し込み方法

● シニアカレッジ事務局へ申込書を郵送かFAXしてください。

#### ■ シニアカレッジ申込上の注意

- 受講のお申し込み受付は、先着順とさせていただきます。
- お支払いの方法は、本学指定の金融機関への振り込みとなります。
  - 受講料振り込みの際の手数料は、お客様の負担となります。
  - 受講料のお支払いは、請求書をお受け取り後、2週間以内にお願いします。
  - 受講料は、消費税を含む金額です。

#### ■ キャンセル

◆ キャンセルの場合は、電話でご連絡ください。

シニアカレッジ開始日以降のキャンセルによる受講料の返金はいたしません。

- ※Eメールでのキャンセルの受付は、一切いたしませんのでご注意ください。
- キャンセルの場合には、規定の取消料及び返金手数料(振込手数料)を差し引いてご返金します。

#### ■ シニアカレッジの変更

■ 講師の緊急の都合等による場合、中止・延期・時間変更・時間短縮・別の講師への代替えとなることがありますので、予めご了承ください。

### ■ その他

- ◆ 大学構内での喫煙はできません。
- 夏期につき、水分の補給には十分ご配慮ください。教室内への飲料水の持ち込みは可能です。
- 貴重品は必ず手元におき、盗難・紛失にはご注意ください。

#### 個人情報の取り扱い

■ お客様の個人情報は、国立大学法人岩手大学によるシニアカレッジ関係の各種案内、大学情報、旅行・観光情報やその他の生活関連情報をご提供するために使わせていただきます。それらの目的以外に使用する場合には、事前にお客様に通知して同意をいただきます。また、ご提供いただいた個人情報は「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」(平成17年4月1日施行)に基づき、適切に管理します。



### 国立大学法人岩手大学

岩手大学シニアカレッジ事務局

〒020-8551 岩手県盛岡市上田四丁目 3 番 5 号 TEL.019-621-6852、6492 FAX.019-621-6493 E-mail.renkei@iwate-u.ac.jp