



[留意事項]

- ☆ 下記の申込書に必要事項をご記入の上、F A Xにてお申し込みください。
- ☆ 定員超過の場合は、お断りする場合がありますので、ご了承ください。
- ☆ お送りいただいた個人情報は、本講座に関してのみに利用いたします。
- ☆ 幅広い年齢層のご参加を目的としておりますので、ご年齢をお伺しております。
- ☆ こども体験コーナーの参加申込みは、別途お問い合わせください。

## 高槻家族講座(第2回) 参加申込書

[平成 22 年 2 月 27 日(土)]

講演会に参加いたします

申込日 平成 22 年 月 日

参加者	フリガナ 氏 名		
		男 ・ 女 ( ) 才	
	フリガナ 氏 名		
		男 ・ 女 ( ) 才	
住 所	〒 —		
T E L		F A X	

◎ お尋ねいたします。

① 第1回(平成21年12月12日(土)開催)に参加されましたか? はい・いいえ

② この講座は、何でお知りになりましたか?

チラシ , サンケイリビング新聞 , H P , 新聞 ( )  
 その他 ( )



お申込み・お問合せ先：三大学医工薬連環科学教育研究機構(関西大学内)

T E L : 06-6368-1215(直通/月~金曜日、9~17時)

F A X : 06-6368-1216 E-mail : mpes@ml.kandai.jp