

受講者様お一人につき、一枚ご提出をお願いします。

2021 サテライトカレッジ 受講申込書

広島都市学園大学 健康科学部リハビリテーション学科
～ 心と身体健康増進 ～

フリガナ		男・女
名前		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
住所	(〒 -)	
電話番号		
携帯電話番号		
Email アドレス		
勤務先・学校名		
受講予定の講座に○を付けてください。	<プログラム>	受講予定に○
	第1回(8/24) 身体を支える骨と筋肉のお話し	
	第2回(9/03) 認知症の予防とリハビリテーション	
	第3回(9/07) 美味しく食べて「健康」と「健口」維持！！	
	第4回(9/14) こころと身体ストレッチ(実技を含む)	

ひろしまカレッジ(公開講座等)へ登録ご希望のかたは

PASPY裏面のローマ字から始まる17ケタまたはHIROCA裏面ID16ケタの英数字をご記入ください。

ID 番号																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ ID番号については、「ひろしまカレッジ」について のページをご参照ください。

個人情報、名簿の管理や、本学が主催する行事のお知らせにのみ使用します。

次に Fax 082-849-6884 されるか、または西風新都キャンパスへ郵送してください。