



サマーリフレッシュプログラム申込書

氏名	例) 開成 花子 (一文字分空ける)
ふりがな	例) かいせい はなこ
生年月日	例) 昭和56年3月13日
郵便番号	
都道府県	
市区郡町村	
市区郡町村以降の住所	
電話番号	例) 09011112222
電子メールアドレス	
性別	男性 女性

ご希望の講座名

必修領域

選択必修領域 (第1希望)

選択必修領域 (第2希望)

選択必修領域 (第3希望)

選択領域 (1日目)

選択領域 (2日目)

選択領域 (3日目)

すべての入力 completed したら、名前を付けて保存をしてください。その後、メールに添付しお送りください。

送付先アドレス：e-summer@koriyama-kgc.ac.jp
(送付先アドレスへのご質問に関してはお答えできません)

お問合せは、下記のアドレスにお願いいたします。
お問合せアドレス：summer@koriyama-kgc.ac.jp