



# 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