

2025年度前期 新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部
ふわりとつつむ新潟青陵インクルージョン講座申込書

施設・団体用

ふりがな		ふりがな			
施設・会社名		所属			
ふりがな		担当者 メール アドレス			
担当者氏名					
電話		FAX			
受講証送付先住所	〒 () - ()				
参加人数	名	今後、本学から公開講座等のご案内を郵送してもよろしいですか	はい・いいえ	お車で来学されますか	はい・いいえ
保育サービスの利用を希望される場合は人数を記入してください ※保育希望の方は、3ページ目も必ずご記入ください（保育を希望するお子さまの人数分）		名	お子さまの人数		名
参加者に本学卒業生の方がいる場合は人数を記入してください。 (有料講座にご参加の場合、割引が適用されますので裏面に学科・卒業年をご記入ください)					名
障がい当事者の方で、受講料割引を希望される方がいる場合は人数を記入してください (受講料割引は、当日受付にて障害者手帳・療育手帳の提示が必要です)					名
障がい当事者の方の介助者として参加される場合、介助者の人数を記入してください					名
障がい当事者の方で、情報保障等を希望する場合は、人数を記入してください。					名
備考					

◆受講を希望される講座の申込欄に○を記入してください。

講座名	開催日	時間	申し込み
【第1回】 楽学中国語 ～漢字文化圏における共感と共読～	2025年7月5日(土)	13:00～16:00	
【第2回】 子どもと自分に優しい時間 ～乳幼児期の運動発達と大人のためのボディケア～	2025年8月30日(土)	10:30～12:00	

【注意事項】

※上記事項は必ずご記入ください。未記入もしくは記入に誤りがある場合は、受講受付・受講料割引の適用ができないことがあります。また、講座に関することで本学からご連絡をさせていただく場合がありますので、ご連絡先はお間違いないようお願いいたします。

※一般の方の受講機会確保のため、場合によっては参加人数のご相談をさせていただく可能性がございますので、予めご了承ください。

＜お申し込みは下記まで郵送、FAXまたはE-mailにてお送りください＞

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部 社会連携センター 〒951-8121 新潟市中央区水道町1丁目5939番地
FAX / 025-266-0124 E-mail / ex@n-seiryu.ac.jp 受付時間 / 9:00～17:00(土・日・祝日・休業日は除く)

※2ページ目もご記入をお願いいたします。

◆施設・団体でお申し込みの方は、参加者全員の氏名をご記入ください。

障がい当事者の方、介助者の方、保育サービス利用ご希望の方は該当項目に○をつけてください。本学の卒業生の方は、卒業学科と卒業年度をご記入ください。

	氏名（ふりがな）	本学卒業生の方は卒業学科と卒業年度をご記入ください。	障がい当事者	介助者	情報保障	保育サービス	特記事項がありましたらご記入ください。
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

・Excel ファイルへの入力も可能です。ファイルは本学 HP（公開講座ページ）にありますのでご利用ください。

http://www.n-seiryu.ac.jp/extension/ec/contact/#co_002



【注意事項】

※人数や参加者に変更があった場合はご連絡ください。

※上記事項は必ずご記入ください。未記入もしくは記入に誤りがある場合は、受講受付・受講料割引の適用ができないことがあります。

※ご記入いただいた個人情報は、本学が責任をもって管理いたします。

◆保育サービス希望者 記入欄

保育サービスを希望される方は、必ずご記入ください。

ふりがな		保育サービスを利用するお子様の人数	名
保護者氏名			

ふりがな			
お子さまの氏名			
性別	男の子 ・ 女の子 ・ 回答しない	年齢	歳 ヵ月
特記事項（アレルギー等）			
ふりがな			
お子さまの氏名			
性別	男の子 ・ 女の子 ・ 回答しない	年齢	歳 ヵ月
特記事項（アレルギー等）			
ふりがな			
お子さまの氏名			
性別	男の子 ・ 女の子 ・ 回答しない	年齢	歳 ヵ月
特記事項（アレルギー等）			