

2026年度 後期 ふわりとつつむ新潟青陵インクルージョン講座 申込書

ふりがな			年齢	歳	電話	()	
氏名						- ()	
住所	〒 () - ()						
お車で来学されますか	はい ・ いいえ	職業または学年 ※職業は任意ですが、学生で割引適用の方は学年を記入してください(例:高校2年、大学4年等)					
本学公開講座受講歴	有 ・ 無	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			
保育サービスの利用を希望されますか ※「希望する」に○をつけられた方は、9ページも必ずご記入ください			希望する ・ 希望しない				
障がい当事者の方で、受講料割引を希望される方は○をつけてください (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)							
上記に「○」をつけた方で、介助者の方も参加される場合、右の欄に○を記入してください							
障がい当事者に「○」をつけた方で、情報保障等を希望する方は「希望する」に○をつけ、下の欄に詳細をご記入ください。			希望する ・ 希望しない				
情報保障希望内容							
本学卒業生で受講料割引きを希望される方は、以下の①～④をご記入ください。※記載がない場合は割引きが適用されません							
①	ふりがな		②生年月日	西暦	年	月	日
	在籍時の氏名						
③学科	学科		④入学・卒業年	入学	年	卒業	年
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3回】 学生が地域に関わることを考える - 学生発・そらいろこども食堂 10年の歩みから -	10月31日(土)	13:30～15:30	
【第4回】 コンパッション(思いやり)から考える対人関係	2月13日(土)	10:00～12:00	

【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。

※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。

<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>

学校法人新潟青陵学園 青陵 SI 推進機構 公開講座担当 〒 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-seiryō.ac.jp 受付時間 / 9:00～17:00 (土・日・祝日・休業日は除く)

◆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）				