

2025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

一般用

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			
本学卒業生の方は、学科・卒業年をご記入ください		学科 年卒			
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、備考欄に詳細をご記入ください。		希望する ・ 希望しない			
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】 身近なモノが不思議なコトに。 映像遊びをしてみよう	2026年1月31日（土）	13：00～15：30	
【第4回】 認知症の人のこころのケア - 認知症の人の行動と感情を理解する -	2026年2月14日（土）	13：00～15：30	

【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 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）

※申込用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。学園 HP（共同開催講座ページ）には、Excel ファイルの申込様式もございます。

◆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 か月
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 か月
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 か月
特記事項（アレルギー等）			