受付日: / 窓口・電話

## ゼミナール受講申込用紙

学生番号:				氏:	名:	
	受講希	望の担当	教授と日程に	<b>▽</b> をつけ	てください。	
(火)	井上 容子	所長	□ 6/4	□ 7/2	□ 8/6	□ 9/3
(火)	中澤隆	先生	□ 6/18		□ 8/20	□ <b>9/17</b>
(火)	菊﨑 泰枝	先生	□ 6/25		□ 8/27	□ 9/24
(水)	池原 健二	先生	□ 6/5	□ 7/3	□ <del>8/7</del> 8/	<sub>6</sub> □ 9/4
(水)	中澤 静男	先生	□ 6/12		□ 8/28	□ 9/11
(水)	駒谷 昇一	先生	□ 6/19		□ 8/21	□ <b>9/18</b>
(木)	杉本 一樹	先生	□ 6/6		□ 8/8	□ 9/5
(木)	市来百合	子 先生	□ 6/13		□ 8/22	□ 9/26
(金)	宮川 久美	先生	□ <b>6/14</b>		□ 8/9	□ <b>9/13</b>
(金)	岡本 彰夫	先生	□ 6/28		□ 8/2	□ 9/27
A de va d	<sup>™</sup>	‡□ <b>~ 2 ≃</b>	****			
			業日前です。		3 <del></del>	_
		ールは、	井上所長と	也原先生の	め実施しま	9 .
	付方法					
※ 半年間を受講期間として受講申し込みを受け付けます。						
		合は、毎月	お申込みをして	いただく必要	はありません。	
注意	事項					
※ 申込	者多数の場合は	は抽選により	参加者を決定す	ける場合があ	ります。	
※ 資料のみの受講申込は、受付しません。						
※ 急遽、ゼミナールの中止や日程等が変更になる場合があります。受講前に必ず						
奈良学習センターのウェブサイトや奈良学習センター内の掲示板をご確認ください。						
【事務係	吏用欄】 受付簿	記入:		受付番号	÷:	入力日: