

神戸市外国語大学

英語教育学専攻 事前説明会 申込書

参加日程	年 月 日		
ふりがな			
氏名			
勤務先名		所在地	県
お住まい	(都/道/府/県)		(市/町/村)
連絡先電話番号	(自宅・携帯・職場)		
e-mail			
希望するコース (○をしてください)	・中・高等学校英語教育コース () ・児童英語教育コース ()		
希望修業年限 (○をしてください)	・短期 () ・標準[2年] () ・長期[3年] () ・長期[4年] ()		

※この申込書に記載いただいた個人情報、お申込み内容の確認及び何らかの事情により説明会が開催できなくなった場合の連絡等、説明会開催に必要な範囲でのみ使用させていただきます。

申込み方法

申込書に必要事項を記入の上、grad_kcufs@office.kobe-cufs.ac.jp まで送付ください。
件名は、[英語教育学専攻 事前説明会申込]としてください。