

兵庫県立大学 生涯学習マスター 認定証交付申請書

ふりがな			
名前			
住所	〒 —		
TEL	() —	FAX	() —
メール アドレス			
受講した 講座	1	講座名	
		受講年度 平成 年	
	2	講座名	
		受講年度 平成 年	
	3	講座名	
		受講年度 平成 年	

※制度開始日(平成23年4月1日)以前に受講した講座については、申請の対象に含みません。

(申込先)

兵庫県立大学生涯学習交流センター

〒651-2197 神戸市西区学園西町8丁目2-1

【TEL】078-794-6674 【FAX】078-794-5575