

預かり保育 の利用につ いて ※近隣施設 の紹介とな り、費用は ご自身での 負担となり ます	受講中（学内対面式授業）、預かり保育を 1. 希望する （希望される場合、お子様の生年月日と人数をご記入ください。） 希望人数 _____ 人 ① _____ 年 月 生 ・ ② _____ 年 月 生 2. 希望しない
---	---

その他（健康面等、配慮を希望されることについてご記入ください）

募集概要を確認した上で、履修を希望します。

年 月 日 （署名・捺印）氏名 _____ 印

注1：今回のプログラムは対面授業と遠隔授業の併用で実施されるため、ご自宅にインターネットの環境やパソコン、タブレット等、動画視聴可能な環境が必要になります。

注2：この受講申込書に記載された氏名、住所等の個人情報については、本学のリカレントプログラム履修等に関する業務のみに利用いたします。

■出願受付期間■ 2022年7月19日（火）～8月26日（金）

郵送先 〒661-8520 兵庫県尼崎市南塚口町 7-29-1
園田学園女子大学 社会連携推進センター ブラッシュアップ・プログラム 担当