令和元年度岐阜大学医学市民講座受講申込書

第　　　号

**※太枠の中はすべて記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　座　名 | 睡眠の病気と治療 | |
| ふりがな  氏　　　名 |  | 男・女  （○で囲む。） |
|  |
| 現　住　所 | （〒　　－　　　）  　　　　　　　　　　　　（電話）　　（　　） | |

**※該当の欄に○印を記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 過去の市民  講座受講歴 |  | 平成28年度　認知症の理解と予防 |
|  | 平成29年度　ここまできた、がん治療の最前線 |
|  | 平成30年度　皮ふの病気と治療の進歩 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参  考  事  項 | 年　　　齢　　　別 | | | | | | | 職　　　業　　　別 | | | | | | | |
| 20  歳  未  満 | 20  歳  │  29  歳 | 30  歳  │  39  歳 | 40  歳  │  49  歳 | 50  歳  │  59  歳 | 60  歳  │  69  歳 | 70  歳  以  上 | 給与所得者 | | | 自家営業者 | | | そ  の  他 | 無  　職 |
| 教員 | 公務員 | 会社員等 | 農水  　産  林業 | 工  業 | 商  業 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修了証書の発行について |  | 希望する |
|  | 希望しない |

切り離さないこと

第　　号

受　　　講　　　票

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
|  |

講座名　「睡眠の病気と治療」

　上記の市民講座の受講者として認めます。

　　　　令和元年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　岐阜大学大学院医学系研究科

**※　受付の際，提示してください。**