

武蔵野学院大学・武蔵野短期大学  
コラボレーション講座 ご参加申し込みフォーム

高校名 \_\_\_\_\_

ご記入日 2023 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

No.	学年	氏名	ふりがな	ご参加予定日 (①5/27 ②6/3 ③6/10 ④6/17 ⑤6/24 ⑥7/8 ⑦7/15 ⑧7/22)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

<ご送付先>

武蔵野学院大学・武蔵野短期大学 コラボレーション講座担当宛

Email: [shakai\\_kouken@u.musa.ac.jp](mailto:shakai_kouken@u.musa.ac.jp)

FAX: 04(2954)6134