

参加教室名	『スマホとA Iでもっと毎日が元気になる教室』
①送信日	
②申込欄	該当する欄にチェックをしてください <input type="checkbox"/> スマホ教室のみ参加します <input type="checkbox"/> スマホ教室および学食ランチに参加します（昼食代500円）
③申込者のお名前・ご年齢	お名前： _____（年齢 _____ 歳）
④ご住所	〒 _____
⑤スマートフォンをお持ちですか？	<input type="checkbox"/> iPhone（アイフォン）を持っている <input type="checkbox"/> Android（アイフォン以外）のスマートフォンを持っている <input type="checkbox"/> ガラケーまたはスマートフォン以外の携帯電話を持っている <input type="checkbox"/> 携帯型通信機器は利用していない
⑦このイベントをどこで知りましたか？	該当する欄にチェックをしてください（複数回答可） <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 区だより <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 明倫短期大学のホームページ <input type="checkbox"/> 知人からの口コミ
⑧このイベントで学びたい内容や質問がありましたらご自由にご記入ください。	

【個人情報の取り扱いについて】

お申込みの際にご提供いただいた個人情報は、本講座の運営およびご連絡のために使用いたします。適切に管理し、目的外での使用や第三者への提供は行いません。

明倫短期大学

私たちは地域の健口を守る
歯科医療チームです。
地域の健康に貢献する人材を養成しています。

お問い合わせ先

明倫短期大学 Meirin Oral Ribbon Projects事務局
〒950-2086 新潟県新潟市西区真砂3-16-10
TEL：025-232-6351 / FAX：025-232-6335
E-mail：mor-projects@meirin-c.ac.jp

