



**093-582-6000**

九州歯科大学 企画広報班  
福岡県立3大学連携県民公開講座 北九州会場担当

## 参加申込書

住 所	〒		
氏 名	ふりがな	年 齢	歳
電話番号			
FAX番号			

### 今回の公開講座をどこで知りましたか？

- ポスター・チラシ [ 場所 : ]
- 新聞
- インターネット [ HP : ]
- 知人からの紹介
- その他 [ ]

### 今後、九州歯科大学が開催する公開講座の案内を希望しますか？

- 希望する       希望しない

※ 今回お預かりした個人情報については、以下の目的以外には利用いたしません。

- 本県民公開講座の運営
- 今後の公開講座の案内（希望されない場合を除く）