**2024年度　島根県立大学出雲キャンパスモニター申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 性　別 | 年代 |
| 氏　名 |  | | ・男　・女  ・その他  ・無回答 | ・10歳代　　・20歳代　　・30歳代  ・40歳代　　・50歳代　　・60歳代  ・70歳代　　・80歳以上 |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　）　　　　　自宅電話　（　　　　　－　　　　　　　　　　）  携帯電話　（　　　　－　　　　－　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（アパート等　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 職　業 | ＊記載は任意です。 | | | |
| 応募の  動　機 | 1．大学教育、運営に関心がある　　　　　2.大学との交流をはかりたい　　　　　　　　　　　　　3．健康についての知識や教養を得たい　　4.その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| このモニター制度については、何でお知りになりましたか？あてはまるものに○をつけてください | | | | |
| 大学のホームページ（　　　　）　　チラシ（　　　　）　　人から聞いた（　　　　）  回覧（　　　　）　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |

※上記の項目にご記入のうえ、**2024年3月22日（金）（当日消印有効）**までにご応募ください。

※メール、ＦＡＸでの申込の場合、この申込書を下記の宛先までお送りください。

※この申込書にご記入いただいた個人情報の取扱については、適正に管理を行い、モニター事業の

目的以外に使用することはありません。

看護栄養交流センター（島根県立大学出雲キャンパス 地域連携推進委員会）

E-mail:i-koryu@u-shimane.ac.jp　 FAX：0853（20）0201