

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	生年月日
氏名		男・女	明・大・昭・平 年 月 日 (才) 平成30年4月1日現在
住所	(〒 -)	自宅電話 (-) 携帯電話 (- -) メールアドレス ()	(アパート等)
	※住所が対象地域外の場合は、ご記入ください。(地区)に通勤		
職業	1. 会社員 (パートも含む) 2. 自営業 (商・工・農) 3. 主婦 (夫) 4. 学生 5. 無職 6. その他 ()		
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 () 人から聞いた () 大学で () チラシを見た () その他 ()			

※上記の項目にご記入のうえ、平成30年2月23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。

しまね看護交流センター (島根県立大学出雲キャンパス 地域連携推進委員会)

E-mail:kango@u-shimane.ac.jp FAX: 0853 (20) 0227