**平成30年度桜の森アカデミー受講申込書**

「全体受講」「部分受講」のいずれかをお選びください。

部分受講希望の方は裏面もご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **認知症ケアリーダーコース**申込期限：平成30年8月17日（金）必着 | **□全体受講** | ※部分受講できません |
| **新やまぐち学リーダーコース**申込期限：平成30年9月14日（金）必着 | **□全体受講** | **□部分受講** |

申込者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 桜の森アカデミー受講歴　□あり（コース　　　　　　　・受講生No.　　　　　　　 ） | □なし |
|  | 性別　男　・　女 |
| [本学学生のみ記入]　　　　　　　 　 学部　　　　　　 学科　　年 学籍番号 |
| [新やまぐち学リーダーコースYFL聴講生のみ記入]　　 　　 　　大学　　　　学部　　　　学科　　年 学籍番号 |
| 生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　年齢　　　歳 |
| 住所　〒 |
| 電話番号 | 携帯電話 |
| ファックス | E-mail |
| 最終学歴昭和・平成　　　　年卒　　　 |
| 主な職歴・地域活動歴など |
| 受講志望動機 |

桜の森アカデミーの講座をどこでお知りになりましたか？いずれかに〇をお付けください。

①大学ホームページ・SNS　②情報誌（　　　　　　　　　）③新聞　④パンフレット

⑤知人から（名前：　　　　　　　　　）　⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用欄 | 受付日 |  | 受付者 |  | 番号 |  |

**※新やまぐち学リーダーコース部分受講希望者のみ記入してください。**

氏名

※受講希望単元欄に✔を記入してください。（複数選択可）

※カリキュラム表の日程を参考にしながらお申込みください。

※申込受付は、全体受講を優先します。全体受講の申込み締切後、各単元に空きがある場合には、部分受講のお申込みを先着順で受け付けます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望****単元** | **単元名** | **科目名** | **時間** | **YFL時間** | **受講料** |
|  | やまぐち学入門 | 地域学 | 10.5 | 14 | ¥9,000 |
|  | ツーリズム（１） | 観光学ボランティアおもてなし | 18 | 16 | ¥15,000 |
|  | ツーリズム（２） | プランニング | 12 | 16 | ¥10,000 |
| ツーリズム（３） | プレゼンテーション | 10.5 | 14 | ¥9,000 |
|  | やまぐち学各論（１） | やまぐちの芸術・文化 | 10.5 | 14 | ¥9,000 |
|  | やまぐち学各論（２） | やまぐちの産業 | 10.5 | 14 | ¥9,000 |

※ツーリズム（２）のみ、ツーリズム（３）のみの受講はできません。

　ツーリズム（２）とツーリズム（３）のセットでお申し込みください。