

## 英語・仏語・西語・中国語会話教室申込書

申込書に必要事項を記入し、受講可能かどうかを多文化交流センターで確認後、総財務課（経理）で受講料を支払い、この用紙を多文化交流センターに提出してください。

- ・ 受講料： 1講座 10,000円（半期分） 2講座めから 5,000円／講座（半期分）
- ・ 問い合わせ先： 聖トマス大学 多文化交流センター（CCE）  
〒661-8530 兵庫県尼崎市若王寺2-18-1 TEL 06-6491-8599 FAX 06-6491-5433  
E-mail cce@st.thomas.ac.jp ホームページ <http://www.st.thomas.ac.jp>
- ・ 注：定員になり次第締め切ります。また、ご希望に添えず、クラス変更をお願いすることがありますので、ご了承下さい。いったん納入された受講料は、やむを得ない事情（転勤、病気等）で事前に連絡がない限り、返還できません。

-----キリトリ-----

氏名	漢字(旧姓も)	ローマ字	
住所	〒		
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX)	(e-mail)
卒業生の場合：	学科 年度卒 学生番号 ( )	科目等履修姓：学生番号 ( )	
希望会話教室	第1希望 講座番号 英・仏・西・中国語 ( )	受講希望クラス合計	_____クラス
	第2希望 講座番号 英・仏・西・中国語 ( )	受付印(CCE)	受付印(総財務課経理)
	第3希望 講座番号 英・仏・西・中国語 ( )		

会 話 教 室 受 講 料 納 入 票	
区 分	卒業生 ・ 科目等履修生
卒業学科	学科 年度卒
学生番号	
氏名(旧姓も)	
¥ _____ 会話教室 _____クラス 受講料	

会 話 教 室 受 講 料 領 収 票	
区 分	卒業生 ・ 科目等履修生
卒業学科	学科 年度卒
学生番号	
氏名(旧姓も)	
¥ _____ 上記金額領収いたしました。  聖 ト マ ス 大 学	