

受講申込要項

- ① 下記の受講申込書に必要事項を記入し、このページのコピーを申込締切日までにFAXまたはメールでお送りください。なお、メールでお申し込みの場合は講座専用アドレス宛にご送付ください。
- ② 受講申し込みを受け付けした後に、受講料及び事前学習等の案内書をお送りします。

「指導補助者教育研修プログラム」【受講申込書】

受講者氏名	勤務先	所属 学部・学科名
ふりがな		
		主な担当科目（予定も含む）
テキスト送付先 住所（1.勤務先 2.自宅） 〒 -		
電話番号		E-mail（必須）

※2名以上で受講する場合は、受講申込書をコピーしてお使いください。メールの場合には編集して二段でご使用ください。

※本情報は厳正に管理し、①名簿の作成 ②協会からの文書の送付 ③協会からの問い合わせのみに使用いたします。

※修了認定証の作成時に必要となりますので、氏名は楷書でわかりやすくご記入ください。

お申し込み先
お問い合わせ先

講座専用メールアドレス E-mail: kouza@jaucb.gr.jp
TEL : 03-5226-7288
FAX : 03-3263-8633

〒102-0074 東京都千代田区九段南 4-2-12 第三東郷パークビル二階
一般財団法人全国大学実務教育協会 事務局（講座担当）

受講申込締切 **2026 年 9 月 28 日（月）**