記入日　2024年 月 日　　　　　　　　　　　　　　　　(※)は記入必須項目です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2024年度世界文化セミナー春期　申込書** | | | |
| **希望するコース**（どちらかのコースに○）(※) | | | |
| （　　）**対面コース**（金）  14：00～16：30　定員33名 | | （　　）**オンデマンドコース** （隔週金曜日に動画公開） | |
| （　　）対面コースでの抽選結果、参加できなかった場合はオンデマンドコースに申込みます。  （○を付けた方は、下の「オンデマンドコース参加希望者」に必要事項を記入してください） | | | |
| 氏名(※) | ふりがな | | |
|  | | |
| 賛助会員番号 | 賛助会員番号が分かる方は会員番号を記入（2024年度有効の方のみ）  No. | | |
| 学部・学校名(※)  （在学生のみ） |  | | |
| 住所(※) |  | | |
| 電話番号(※) | 電話: 　　　 **－　　　　 －** （日中連絡がつく番号） | | |
| 連絡用E-mail(※) | セミナー開催の急な変更があるときにはこちらに連絡します | | |
| テキスト受取方法(※) | （　　）　E-mail | | （　　）郵送 |
| **対面コース参加希望者**（※) | | | |
| YouTube動画視聴  （セミナー動画は非公開。受講者のみ閲覧可） | （　　）希望します | | |
| Googleアカウントのユーザー名（E-mail）  ※「連絡用E-mail」と同じ場合、記載不要  ⇒ | | |
| **オンデマンドコース参加希望者（※)** | | | |
| YouTube視聴のためのGoogleアカウント メールアドレス | ※「連絡用E-mail」と同じ場合、記載不要  ⇒ | | |

【お申込み先】

E-mail: [iia@ia-ibaraki.or.jp](mailto:iia@ia-ibaraki.or.jp)　 FAX：０２９－２４１－７６１１  
郵送：〒310-0851　水戸市千波町後川７４５　ザ・ヒロサワ・シティ会館分館2階  
　　　（公財）茨城県国際交流協会　世界文化セミナー参加申込係

対面コース締切：　　　　　　２０２４年３月２６日（火）

オンデマンドコース一次締切：　２０２４年４月４日（木）