

令和 8 年度後期 静岡県立大学短期大学部 社会人専門講座
ホスピタル・プレイ・スペシャリスト養成講座 聴講申込書

令和 年 月 日

下記のとおり聴講を希望します。

住所	〒	—
電話番号	自宅：	() — —
	携帯：	() — —
メールアドレス		
氏名	(ふりがな)	
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	
現在の所属 (職場・学校等)		

1 聴講を希望する理由を教えてください。

--

2 聴講を希望する講義を記載してください。(最大 4 講義まで聴講可能)

※英国講師については、1 コマ=1 講義とし、最大 2 講義まで聴講可能。

日にち	コマ数	講義時間	担当講師名
月 日 ()		: ~ :	
月 日 ()		: ~ :	
月 日 ()		: ~ :	
月 日 ()		: ~ :	

※上記内容に誤りがないか、ご提出前に再度ご確認ください。

<提出先> 静岡県立大学短期大学部 HPS 事務局
〒422-8021 静岡市駿河区小鹿 2-2-1
E-mail : hps-japan@u-shizuoka-ken.ac.jp