

平成30年6月

リカレント教育講座受講予定者 各位

東北大学工学部・工学研究科教務課大学院教務係

TEL: 022-795-5820 FAX: 022-795-5824

E-mail: eng-koukai@grp.tohoku.ac.jp

リカレント教育講座「福島事故以降の安全学に向けて」の受講手続きについて（お知らせ）

このことについて、別紙「受講申込書」に必要事項をすべて記入のうえ、下記によりお手続き願います。

なお、講義スケジュール、講義内容、講習料及び受講上の留意事項等については、本研究科のウェブサイト <https://www.eng.tohoku.ac.jp/edu/extension.html> をご参照願います。

記

1 申込期日 **8月20日（月）まで**

※受付時間は、平日の9時から16時30分までとします。

ただし、11時45分から13時までを除きます。

なお、土・日・祝日、8月13日（月）～17日（金）は受付できませんのでご注意願います。

2 申込方法 下記①～③のいずれかの方法で申込願います。

【①講習料を郵便為替証書で支払う場合】

講習料をゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口で「普通為替証書」（発行にかかる手数料は受講者様にご負担ください。また受取人指定欄は記入しないでください。）に換え、「受講申込書」と一緒に書留で郵送するかまたは直接ご持参願います。

【②講習料を現金で支払う場合】

「受講申込書」と一緒に現金書留で郵送するかまたは直接ご持参願います。

【③講習料を銀行口座振込で支払いたい場合】

8月7日（火）までに教務課大学院教務係へご相談願います。

3 申込先 **東北大学工学部・工学研究科教務課大学院教務係（中央棟3階）**

〒980-8579 仙台市青葉区荒巻字青葉 6-6-04

4 その他

※講習料は、いかなる理由があっても返付しませんのでご注意願います。

※本学が保有する個人情報、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律等の法令を遵守するとともに、「国立大学法人東北大学個人情報保護規程」に基づき厳密に取り扱い、個人情報保護に万全を期しています。

リカレント教育講座受講申込書

講 座 名	福島事故以降の安全学に向けて	
氏 名（年齢）	（ふりがな） _____ _____（ ____才）	
住 所	〒 _____ _____ _____ TEL : (____) ____ - ____ E-mail : _____ ※各種連絡に必要ですので、E-mail アドレスは必ず記入してください。	
最 終 学 歴	<input type="checkbox"/> 高校卒 <input type="checkbox"/> 高専卒 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 大学院修士修了 <input type="checkbox"/> 大学院博士修了 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※該当する□にチェックしてください。 昭和・平成 ____年 ____月 : _____ 大学（大学院） _____ 学部・研究科 _____ 学科・専攻 卒業・修了 ※差し支えなければ大学名等を記入してください。	
勤 務 先	勤務先の名称 : _____ 〒 _____ _____ _____ TEL : (____) ____ - ____ E-mail : _____ ※各種連絡に必要ですので、E-mail アドレスは必ず記入してください。	
	※受付年月日 （記入不要）	受 付 : 平成 年 月 日 講習料 : 8,000 円