

■ 申込方法

次のいずれかの方法により、お申込み下さい。

なお、申込書は下記URLからもダウンロードできます。

http://www.asahikawa-med.ac.jp/index.php?f=cooperation+public_dispatch

大学に直接申込

総務部会計課出納係（旭川医科大学事務局 1F）に申込書を提出し、受講料を納付
（受付時間：平日 午前8時30分～午後5時15分まで）

旭川ウェルビーイング・コンソーシアム（フィール旭川7階）に直接申込

① 申込書を下記に持参

住 所：旭川市1条通8丁目108番地 Feeeal 旭川7階

T E L：0166-26-0338

（受付時間：平日 午前10時～午後5時まで）

② 受講料を下記に振込

金融機関：旭川信用金庫 緑が丘支店

預金種別：普通預金

口座番号：0384846

受 取 人：国立大学法人 旭川医科大学

ダイ) アサヒカワイカダイガク

住 所：旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号

※ 振込手数料は受講される方のご負担になりますので、ご了承ください。

※ 振込完了後に入金確認のご連絡は差し上げておりません。入金確認を希望される場合は
お手数ですが、問合せ先までご連絡ください。

郵送・FAX・E-mail のいずれかで申込

① 申込書を下記に送付

〒078-8510 旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号

旭川医科大学総務部研究支援課社会連携係

F A X：0166-66-0025

E-mail：rs-sr.g@asahikawa-med.ac.jp

② 受講料を振込

上記「旭川ウェルビーイング・コンソーシアム（AWBC）に直接申込」の振込先と同様

■ その他

- 1) 一旦納められた受講料は、原則としてお返しできません。
- 2) 駐車場の利用は無料となります（駐車場入口で発行される駐車券を公開講座受付までお持ち下さい）。
- 3) 4回以上受講した方には、修了証書をお渡しします。
- 4) この講座は、道民カレッジ連携講座に指定されています。道民カレッジ受講生には、4回以上の受講で単位（7単位）を認定します。
- 5) 手話通訳をご希望の方は、お早めに下記問い合わせ先までご相談下さい。

■ 問合せ先

〒078-8510 旭川市緑が丘東2条1丁目1番1号

旭川医科大学総務部研究支援課社会連携係

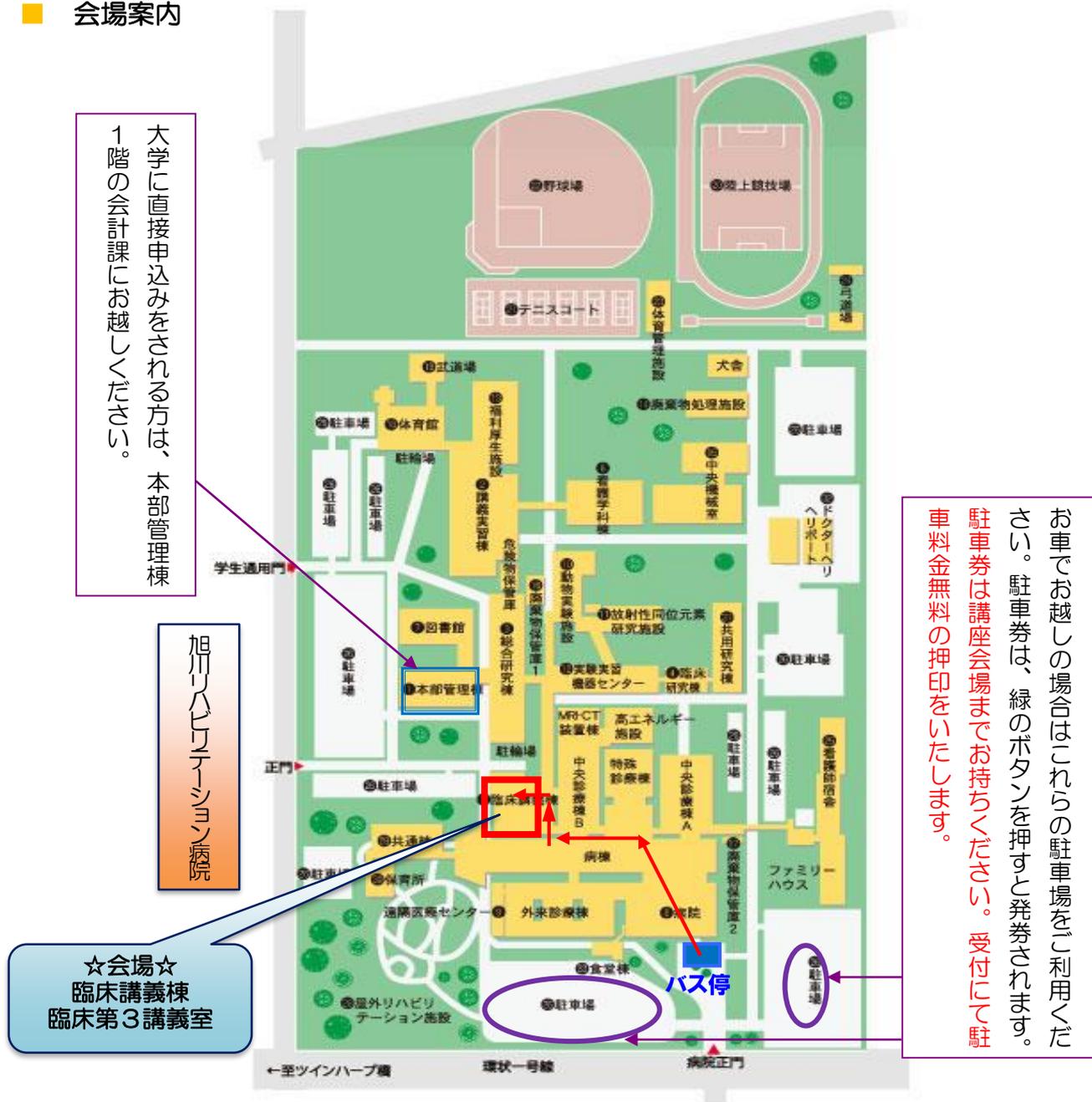
（TEL：0166-68-2197）

（FAX：0166-66-0025）

（Mail：rs-sr.g@asahikawa-med.ac.jp）

（平日 午前8時30分～午後5時15分まで）

■ 会場案内



平成30年度旭川医科大学公開講座受講申込書

ふりがな		年齢	歳
氏名		性別	男・女
道民カレッジ 学生番号 (お持ちの場合)		備考	
連絡先	〒 住所 Tel () - E-mail		

※ご記入頂きましたご連絡先に、本学が開催する講座等のご案内を差し上げることがございます。送付を希望されない場合は備考欄に記入願います。