

学生と保護者向け企画の申込書

<提出先>

千代田校:別館7階 地域連携推進センター

多摩校:図書館棟2階 地域貢献室

申込日:2015年 月 日

学部	学科	専攻	学籍番号
ふりがな			食物アレルギー: 有・無
学生氏名			※アレルギー食材を記入
携帯番号	大妻Webメール		
参加者	10月31日(土)開催 第1回 学生とお父様で参加企画「休みの日に親子でクッキング」		
	ふりがな		
	氏名		
	11月28日(土)開催 第2回 学生とお母様で参加企画「お正月に親子で着物を着よう」		
	ふりがな		
	氏名		
	1月9日(土)開催 第3回 学生とご両親で参加企画「和食文化に触れる」		
	ふりがな		
	氏名		
	ふりがな		
	氏名		

※参加者氏名欄は学生以外の参加者をご記入ください。

受付印

<問い合わせ・連絡先>

大妻女子大学地域連携推進センター

担当:山本

Mail: chiiki@ml.otsuma.ac.jp