

小樽商科大学教務課大学院係 行

FAX : 0134-27-5243

OBSリカレントプログラム
受講申込書

1. お申し込み者名 _____

2. 修了年度 _____

3. 住 所 〒 _____

4. 電話番号 _____

5. E-mail アドレス _____@_____

6. 受講希望科目

科目名 _____

科目名 _____

科目名 _____

科目名 _____

科目名 _____