

2026年 月 日

古代学講座申し込み票

◆受講される講座に○をつけてください。

FAX 送信先 075-252-3001

※希望日だけの受講はできません。途中からお申し込みの場合は、残り回数の受講になります。

- () 「平安王朝の歴史」 4/1、5/6、6/3、7/1、9/2 13:00~14:30 (臈谷 寿講師)
- () 「古都奈良の近代」 4/1、5/6、6/3、7/1、9/2 15:00~16:30 (高木博志講師)
- () 『小右記』講読 4/8、5/13、6/10、7/8、9/9 10:30~12:00 (野口孝子講師)
- () 「座学と現地散策」 4/8、5/13、6/10、7/8、9/9 13:00~14:30 (梶川敏夫講師)
- () 「古代の日朝関係史」 4/10、5/8、6/12、7/10、9/11 13:00~14:30 (田中俊明講師)
- () 「インダス〈文明〉論」 4/15、5/20、6/17、7/15、9/16 13:00~14:30 (小茄子川歩講師)
- () 「古代学・中世学」 4/17、5/15、6/19、7/17、9/18 10:30~12:00 (山田邦和講師)
- () 「ココロの人類史」 4/17、5/15、6/19、7/17、9/18 13:00~14:30 (大西秀之講師)
- () 「在野の考古学者列伝」 4/22、5/27、6/24、7/22、9/23 13:00~14:30 (森岡秀人講師)
- () 「源氏物語絵巻」 4/25、5/23、6/27、7/25、9/26 10:30~12:00 (中島和歌子講師)
- () 「ヒエログリフ」 4/25、5/23、6/27、7/25、9/26 13:00~14:30 (小山雅人講師)

氏名

お名前 () よみがな ()

◆性別 () 男 () 女 ◆ () 歳代

◆住所

〒

マンション・アパート名もご記入ください。

電話 _____ FAX _____

携帯番号 _____

緊急連絡する場合があります。ふだん
お使いのアドレスをご記入下さい。

E-mail _____

緊急連絡が出来る方の電話番号と続柄 _____

古代学協会正会員資格 ※該当するところに○を入れてください。

- () 有
() 無
() 入会希望

受講の際にご提供いただく個人情報は、講座に関する諸連絡に使用いたします。個人情報の取り扱いについては適正かつ厳重に管理し、個人情報保護法および公益財団法人古代学協会の個人情報保護方針(プライバシーポリシー)に沿って適切に扱うように努めます。