

## 講座受講申し込み用紙 (FAX用)

下記に必要事項を記入の上、FAXで送信してください。

### 受講希望講座

講座名		実施日	/
-----	--	-----	---

### 申込者①

氏名		年齢	才	電話	-	-
住所				FAX	-	-

### 申込者②

氏名		年齢	才	電話	-	-
住所				FAX	-	-

### 申込者③

氏名		年齢	才	電話	-	-
住所				FAX	-	-

※本申込書に記載された個人情報は、地域人材支援センターで実施する講座以外の目的には使用しません。

※申込み後にキャンセルする場合は必ずご連絡ください。

▼ **FAX : 078 - 646 - 8138** ▼