

写真貼付欄

縦 4cm×横 3cm
写真裏に名前を
記入してから
お貼り下さい。

【 申 込 み 書 】

・下記のとおり、申込み致します。

記入日 平成27年 月 日

フリガナ 氏 名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成	年 月 日 生	(満 歳)
住 所	〒 —		
電話番号	(自宅)		(携帯電話)
交通手段	(該当箇所全てに○印を記入下さい) ・地下鉄 ・バス ・自転車 ・徒歩 ・JR ・その他 ()		
福祉関連経験	(該当箇所全てに○印を記入下さい) ・福祉施設や事業所での勤務経験あり ・ボランティア活動の経験あり ・町内や地域組織での福祉的活動経験あり ・特になし ・その他 ()		
受講時の状況	・会社員 (正社員・非正社員・派遣社員) ・その他の就業 (自営業等) ・学生 ・求職中 ・その他 (主婦・無職 等)		
受講の動機	(ご自由に記載下さい)		
備 考	(特記事項があれば記入願います)		
当講座をお知り になった方法	・ホームページ ・友人から ・シーズネット通信 ・事務所ポスター ・その他 ()		

次回開講 (開講日時未定) ご希望の方は下記にご記入の上、ご返送をお願いいたします。

(理由)
(次回開講時、案内を希望 する ・ しない)