

参 加 申 込 書

ふりがな 氏名		年 齢	
住所	〒		
☎			
希望 受講日	<p style="text-align: center;">全 講 座</p> <p style="text-align: center;">単発講座</p> <ul style="list-style-type: none"> ・第1回 2月6日(水) ・第2回 2月13日(水) ・第3回 2月20日(水) <p style="text-align: right; font-size: small;">参加希望の受講回に○をお願いします。</p>		

 講座の内容については、都合により変更になる場合がありますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

 個人情報、本件講座事業運営のほか、消費者啓発に関する情報提供の目的で使用する場合があります。

※1 市役所7階会議室には、本庁舎南側の「夜間・休日受付」から入り、直進先のエレベーターで7階に上がってください。

※2 お車でお越しの方は、駐車券の処理を事前におこないますので、受付でお声かけお願いいたします。



・事前処理出来なかった場合は、講座終了後いたします。