

2018レクリエーション・インストラクター養成講習会申込書

フリガナ		男	生年 月日	西暦表示で 年 月 日生 ()歳
氏名		女		
自宅 住所	〒		Tel	
			Fax	
			携帯	
勤務先		住所	〒	
			Tel ()—()—()	
			Fax ()—()—()	

参加希望会場 県南（諫早市） ， 県北（佐世保） どちらかに○をつけください

文書の送付先 （自宅・勤務先） どちらかに○を付けてください

※ 県北会場の最小開催人数は10名です。10人に満たない場合は、県南会場のみで開催となります。

※ 電子メールにて申し込まれる場合は、上記の項目に該当する内容を記入して申込下さい。

※ いただいた情報は、本人の許可なく、当該講習会に関する連絡以外には使用しません。

申込先 NPO法人長崎県レクリエーション協会
〒852-8104 長崎市茂里町3番24号 長崎県総合福祉センター（社協棟）4F
T e l 095-842-0100 F a x 095-842-0101

長崎県レクリエーション協会事務処理欄

受付月日	担当	専務理事
2018年 月 日 :		