

公 開 講 座 申 込 書

公開講座に参加したいので、下記の通り申し込みいたします。

氏 名	
ふりがな	
住 所	〒 _____
年 齢	_____ 歳
電話番号	_____ - _____
参加予定の開催回	<input type="checkbox"/> 全 5 回
	<input type="checkbox"/> 第 1 回 <input type="checkbox"/> 第 2 回 <input type="checkbox"/> 第 3 回 <input type="checkbox"/> 第 4 回 <input type="checkbox"/> 第 5 回
託児希望の有無	<input type="checkbox"/> 必 要（下記にご記入ください） <input type="checkbox"/> 不要
お子様について	お子様のお名前： _____ ふりがな：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 女児 <input type="checkbox"/> 男児 （ _____ 歳）
	お子様のお名前： _____ ふりがな：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 女児 <input type="checkbox"/> 男児 （ _____ 歳）
	お子様のお名前： _____ ふりがな：（ _____ ） <input type="checkbox"/> 女児 <input type="checkbox"/> 男児 （ _____ 歳）
自由記述欄 今後、開催を希望する内容等なんでも結構ですのであれば、お書きください。	
連携センター使用欄	

※選択項目には、□にシ印をお付けください。