

# 第13期「絵本講師・養成講座」受講申込書

## ( 芦屋・東京 ) 会場

・ご希望の会場を○で囲んでください。

写真添付 4cm×3cm	受講番号								
	(ふりがな)				<生年月日>				
申込者氏名					印	大正 昭和 平成	年	月	日 (満 歳)
自宅住所	〒 -								
	TEL. ( ) -				FAX. ( ) -				
	E-mail:				携帯番号				
勤務先住所	〒 -								
	会社名:								
	TEL. ( ) -				FAX. ( ) -				
法人申込	(ふりがな)				印				
	〒 -								
	会社名:								
	TEL. ( ) -				FAX. ( ) -				
備考									

(注1) 住所は必ず郵便番号、都道府県をご記入ください。 (注2) 法人申込欄は申込者が個人(本人)の場合は記入不要です。

(注3) 受講番号欄は記入不用です。 (注4) 抽選に漏れた方には申込書を返却いたします。

裏面もご記入ください



