

(西暦) 年 月 日

第18期「絵本講師・養成講座」受講申込書

(大阪・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									
申込者氏名	(ふりがな)	<生年月日>								
		(西暦)	印	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。

