

(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							
	(ふりがな)		<生年月日>					
申込者氏名			(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。

