

受付番号	
------	--

玉野市教育委員会／ 社会教育課長 殿

下記のとおり、たまのの講座の受講を申し込みます。

たまのの講座 受講申込書

受付月日	R . .
------	-------

●太枠内をご記入ください。

講 座 名			
フリガナ		性 別	
氏 名		男 ・ 女 ・ 無回答	
		年 齢	
		歳	
住 所		〒	
ご連絡先	(電話)		
	(メールアドレス)		
勤務(在学)先			
中高生の方	保護者氏名		
	保護者電話番号		
	確認事項	☐ 講座受講に関して、保護者の方の同意を得ている。	
	↑ ☐ に✓を入れてください。		

お申込みは→ 玉野市教育委員会／社会教育課 (市役所3階)
Fax : 0863-32-1329

※応募いただいた個人情報、適正に主催者が管理し、当事業の目的のみに使用します。

※書いていただいたお名前でお席簿等をつくりましますので楷書で正確に書いて下さい。

(例 高一高 辺一邊 滝一瀧 斉一齋 崎一崎・・・等漢字に気をつけてください。)