

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	玉野市災害ボランティア養成講座		
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			
未成年の方の場合	保護者氏名		
	保護者電話番号		
	確認事項	<input type="checkbox"/> 講座受講に関して、保護者の方の同意を得ている。	
	↑ <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。 ※小学生は、必ず保護者同伴で、ご参加ください。 保護者の方も別途、申込が必要です。		

お申込みは→ 玉野市教育委員会／社会教育課 (市役所3階)

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