

八代市男女共同参画推進セミナー申込書

ふりがな				年代	歳代
氏名					
住所	〒 ー				
電話番号			FAX		
メールアドレス					
職業	1. 会社員 2. 公務員 3. 会社経営・自営業 4. 学生 5. 専業主婦 6. 無職 7. その他()				
受講講座	第1回 (10/17)	第2回 (10/29)	第3回 (11/6)	第4回 (11/18)	
申し込み講座に○を付けてください					
託児希望	ふりがな		ふりがな		
対象は1歳以上の未就学児です	名前		名前		
	歳 ヶ月		歳 ヶ月		

Additional Information

申込締切

第1回:10/3(金)
第2回:10/15(水)
第3回:10/23(木)
第4回:11/4(火)

申込方法

申込フォームからの申込み、または上記受講申込書をFAXにてご提出ください。
託児希望の場合はお子さんの氏名、年齢を記入してください。

定員は各講座

50名程度です。

期日前でも定員に達した場合、
締め切らせていただきます。
お早めにお申し込みください。



申込form



Googleformより
お申し込みください



頂いた個人情報は、イベントの
運営および関連情報のご提供
にのみ使用し、他の目的には
使用いたしません。

お問い合わせ
申込

〒866-0862 熊本県八代市松江城町6-6
Tel: (0965) 32-6191/fax: (0965) 34-1617

八代商工会議所 女性会