

<10万人のレクリエーション講座参加申込書>

申込月日：平成24年 月 日

(ふりがな)	
氏名	
住所 (自宅・勤務先) ○をつけてください	〒
TEL (自宅・勤務先)	
(携帯)	
勤務先名	
職種	

※本講習で知り得た個人情報は、本講習の関連業務以外には使用しません。

■参加申込みおよび問い合わせ

※参加申込みについては、上記の参加申込書に必要事項を明記し、FAXで送信して下さい。

※お申込み確認後、受講案内を送付致します。

参加申込みのFAX／お問い合わせ先

小松市レクリエーション協会・小松レクアカデミー

FAX 076-248-2530 TEL 090-8704-4051(岡田)