

平成22年度福祉初級講座
受講申込書(学校用)

申込日 平成23年 月 日

整理番号(記入不要)		第 号()	
学校名			
学校連絡先	〒		
	TEL		
担当者名			
申込人数	名		
学生の氏名	学年	※希望会場に○印	※個別専門相談希望に○印
	年	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	◆希望する ◆希望しない
	年	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	◆希望する ◆希望しない
	年	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	◆希望する ◆希望しない
	年	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	◆希望する ◆希望しない
	年	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	◆希望する ◆希望しない
引率者名	◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場 ※当日、引率者が同行する場合は、会場に○印し、引率者の氏名を記載してください。		

<申込み締切り>平成23年1月31日(月) を厳守してください。

※ 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただく場合がありますので、御了承ください。

平成22年度福祉初級講座
受講申込書(個人用)

申込日 平成23年 月 日

※ 太枠内のみ記入

整理番号(記入不要)		第 号()	
申 込 者	氏名		
	携帯等連絡先		
	保護者が同行する 場合は、同行者の氏名	※保護者が同行する場合のみ記載してください。	
	住所	〒	
	学校名 または お勤め先		学生の方は、学年 年
	申込人数	名	講座終了後に、個別専門相談を ◆希望する。 ◆希望しない。 ※ 希望の有無に、○印を記載してください。
	受講希望会場	※希望の会場に○印を記載してください。 ◆青森会場 ◆八戸会場 ◆弘前会場	

<申込み締切り>

平成23年1月31日(月) を厳守してください。

※ 申込者数が定員を超えた場合は、原則、先着順とし受講者を調整させていただく場合がありますので、御了承ください。