

令和4年度 第2回

社会力コーディネーター養成講座受講申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
住所	〒 ー 市		
自宅電話		携帯	
Eメール	@		
参加方法	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> オンライン		
	(会場希望の方のみ) 会場定員を超えた場合オンラインで <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		
将来的にコーディネーターとしてご自身の社会力を活かしたいと思いますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> いいえ			

- * Eメールアドレスはお間違いのないようにご記入ください。
当課より確認の連絡をする場合がございます。必ず連絡が取れる電話番号の記載をお願いいたします。
- * 申込期間内に、つくば市生涯学習推進課へお申込みください。
- * お預かりしました個人情報 は 当事業のみに使用し厳正に管理いたします。

申込期限: 令和4年8月19日(金)

問合せ 〒305-8555
つくば市研究学園一丁目1番地1
つくば市教育局生涯学習推進課
TEL 029-883-1111 (代) 内線4510
FAX 868-7533