講座申込書

第４０期生

<table>
<tr><td>ふりがな
名　前</td><td></td><td colspan="2">生年月日
S・H　　年　月　日</td><td>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="3">住　所</td><td colspan="2" rowspan="3">〒</td><td colspan="2">tel</td></tr>
<tr><td colspan="2">fax</td></tr>
<tr><td colspan="2">携帯</td></tr>
<tr><td>勤務先等</td><td colspan="2">名称
tel</td><td colspan="2">リモート学習（ZOOM）受信環境
あり　・　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="2">35㎜×45㎜
カラーで１年以内の撮影写真を添付して下さい</td><td colspan="4">メールアドレス</td></tr>
<tr><td colspan="4">お尋ねなどございましたらお書き下さい</td></tr>
</table>

※個人情報保護法により提出いただいた個人情報は社会福祉法人熊本いのちの電話内でのみ使用いたします。

講座を受講する動機

第 40 期生(2023 年度)