

令和5年度丹波の森大学受講申込書

令和5年 月 日

ふりがな			
氏名		性別	男・女
年齢	歳 ※学生の方は学校名（ ）		
住所	〒 -		
連絡先	自宅	-	-
	携帯電話	-	-
	FAX	-	-
該当する番号を○で囲んでください	これまでの受講回数について 1. 初めて 2. 2回目 3. 3回目 4. 4回目 5. 5回目 6. 6回目 7. () 回目		
	託児について 1. 希望する (歳、 歳) 2. 希望しない		

※ご記入いただいた個人情報安全且つ厳重に保管します。
 また、お申込みいただきました個人情報は、丹波の森大学等の情報発信以外には使用いたしません。

■お申込方法

5月14日(日)までに、上記に必要事項をご記入のうえ、事務局までご持参いただくか、郵送またはFAXでお申し込みください。定員を超えた場合は、募集期間内であっても募集を終了させていただく場合があります。

■お申込・お問合せ先

〒669-3309 丹波市柏原町柏原 5600
 公益財団法人 兵庫丹波の森協会「丹波の森大学」事務局
 TEL: 0795-73-0933
 FAX: 0795-72-5164