令和6年度丹波の森大学受講申込書

令和6年 月 日

ふりがな		
氏 名		性別男・女
生年月日	年 月 日(歳) ※令和6年4月1日現在
住 所	〒 −	
連絡先	自宅 –	_
	FAX –	_
	携帯	_
	E-mail (お持ちの方)	
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3.5. 5回目6. 6回目7.	
	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は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

6月11日(火)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、FAX または QR 予約フォーム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。

■申込後のご案内について

E-mail アドレスをお持ちの方には今後の受講に関するご案内等については、 E-mail でお送りさせていただきます。

■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: 0 7 9 5 - 7 3 - 0 9 3 3 FAX: 0 7 9 5 - 7 2 - 5 1 6 4