

さわやか講座受講申込書

1	氏名	フリガナ _____ _____	性別	_____ _____	生年 月日	大正 昭和	_____ 年	_____ 月	_____ 日
	住所	〒 _____							
2	氏名	フリガナ _____ _____	性別	_____ _____	生年 月日	大正 昭和	_____ 年	_____ 月	_____ 日
	住所	〒 _____							
3	氏名	フリガナ _____ _____	性別	_____ _____	生年 月日	大正 昭和	_____ 年	_____ 月	_____ 日
	住所	〒 _____							
4	氏名	フリガナ _____ _____	性別	_____ _____	生年 月日	大正 昭和	_____ 年	_____ 月	_____ 日
	住所	〒 _____							
5	氏名	フリガナ _____ _____	性別	_____ _____	生年 月日	大正 昭和	_____ 年	_____ 月	_____ 日
	住所	〒 _____							

※一度に6名以上申込む場合は、2枚ご提出ください。

○申込書提出先：

伊万里市教育委員会事務局 生涯学習課 生涯学習係
〒848-0045 伊万里市松島町73-1（生涯学習センター内）
電 話：0955-22-1262 FAX:0955-22-7900
メール：shougaigakushuu-kakari@city.imari.lg.jp