

平成 30 年度 はあもにいウィメンズ・カレッジ 申込書

申込者	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満才)
	現住所	〒 —			
		電話	() —	携帯	() —
		メールアドレス			
勤務先	名称(会社名、学校名等)	所属	役職		
	所在地				
託児	有・無	名前	年齢 (生年月日)	名前	年齢 (生年月日)

※託児は講座開講日に満1歳6ヶ月になっているお子様から未就学児までが対象です。

志望動機	
------	--

※書面に記載された内容は、本講座に関する目的のみに使用します。

送付先 (直接持参、郵送、FAX、メールでお願いします。)

〒860-0862 熊本市中央区黒髪3丁目3番10号

男女共同参画センターはあもにい ウィメンズ・カレッジ担当 宛

Fax : 096-345-0373 Mail : info★harmony-mimoza.org

※★を@に変換し、送付してください。

問合せ Tel : 096-345-2550 (9:00-19:00、第2・4月曜休館)