

生涯学習講座 FAX 申込書

【申込日 年 月 日】

送信方向

希望する講座名		
ふりがな		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	年齢
		歳
住所	(〒 -)	
電話番号		
FAX		
携帯電話		
メールアドレス		
ご意見・ご要望		

《注意事項》

- ボールペンで正確にご記入ください。文字が薄いと読み取れない場合があります。
- FAXの挿入方向にご注意ください。

送信先 一般財団法人遠野市教育文化振興財団

F A X 0198-62-6195