

ピア・カウンセラー研修講座参加申込書 FAXの場合は切らずに送信してください FAX. 028-666-0770

(ふりがな)		職業・勤務先	ご記入日 年 月 日		
お名前 (男・女)			生年月日 年 月 日(歳)		
ご住所 〒		TEL	FAX		
		E-mail			
紹介者、または講座を知った先		受講動機について			
受講料に <input type="checkbox"/> 月 日に振込済み ついて <input type="checkbox"/> 月 日に振込予定	受講期間に <input type="checkbox"/> 全期 ついて <input type="checkbox"/> 半期				

お申込み 特定非営利活動法人 とちぎユースワークカレッジ TEL:080-1317-4805

お問合せ 〒321-0345 栃木県宇都宮市大谷町 2003-3

E-mail: info@youthworkcollege.jp

検索

とちぎユースワークカレッジ

お預かりした個人情報は、当講座の業務以外に使用いたしません。