

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			年	月	(歳代)
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	受講期間に		<input type="checkbox"/>	全期			
ついて		<input type="checkbox"/>	月	日に振込予定	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.com

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。