

印刷する際、用紙設定は「A4サイズ・横向き」、「ページの拡大/縮小」を「なし」で出力してください。

キリトリ線

### 入学・受講申込ハガキ

受講希望講座名を記入してください。

講座番号	講座名

- 該当する番号に○をつけてください。
  1. 会社員等
  2. 自営業
  3. 専業主婦
  4. 学生 (学年 年)
  5. その他 ( )
- 本学園を知ったきっかけ
  1. 知人
  2. 社協だより
  3. 新聞
  4. ホームページ
  5. その他 ( )

住所	〒 -		
ふりがな 氏名	性別	男・女	
保護者氏名	※受講生が未成年の場合		
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号			

※当申込書に記載された個人情報は、当学園運営管理、受講者名簿への掲載、名札の作成、ボランティア活動保険への加入、社会福祉協議会事業に関する情報のお知らせのために利用いたします。

郵便はがき

9 6 5 0 8 7 3

恐れ入りますが  
所定の料金の  
切手をお貼り  
ください。

会津若松市社会福祉協議会  
ボランティアセンター 行

会津若松市追手町5-32

↑ ここで二つに折ってのりづけしてください。