

このままFAXでお申し込み下さい。

FAX 送信先 : 03-5225-0238

Community Social work Frontier 講座FAX申込書

日本地域福祉研究所 行き

コミュニティソーシャルワークフロンティア講座の受講を申込みます。

2009年 月 日

参加決定通知書 送付先

申込書講座 (○をつけてください)	宮城 孝 ( )	田中 英樹 ( )
ふりがな		
お名前		
会社名・学校名		
ご住所 (ご自宅・ご勤務先)	〒 —	
TEL		
FAX		
メールアドレス (ご自宅・ご勤務先)		

- ◆ ご記載いただきました個人情報は、当研究所からのご案内を送付する時のみに使用させていただきます。
- ◆ 受講者確定後、FAXにて受講決定通知を送付致します。

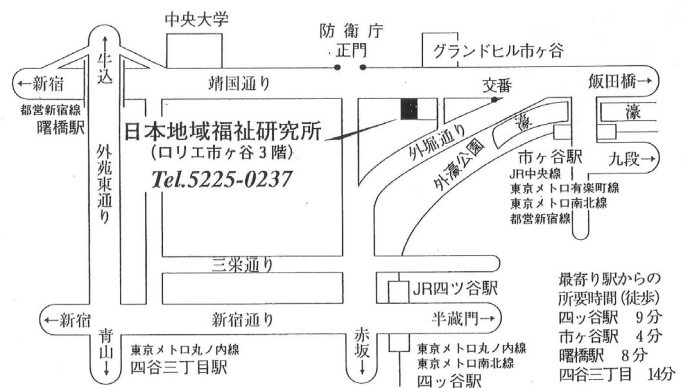
＜お問い合わせ先＞

東京都新宿区市谷本村町3-27 ロリエ市ヶ谷3F

TEL 03-5225-0237 FAX 03-5225-0238

Eメール: jicw@nifty.com (担当: 染野・安部)

- ※ 事務局は月曜日～金曜日に開所しております。
- ※ お申し込みやお問い合わせは FAXまたはEメールにてお願い致します。



事務局記入欄	受付日	受付No	入金確認日	備考欄