

公費（団体）専用申込み用紙（個人用の申込み用紙と併せてお送りください）

*公費の場合、会員割引等は適用されません。

〒113-0033 東京都文京区本郷1-25-4 ベルスクエア本郷7階

女性の安全と健康のための支援教育センター

http://shienkyo.com

Mail : shienkyo2@gmail.com

FAX : 03-5684-1412

以下にご記入いただき、メール添付・FAX、または郵送にてお申込みください。
個人用の申込み用紙は、参加者の方からHPより直接お送りいただいてもかまいません。

●団体名

●担当者(窓口)氏名

●書類送付先住所

〒

●電話/FAX

●E-mail

●参加者氏名/希望コース・期・コマ 参加者の方は個人用の申込み用紙にも記入してお送りください。
SV・Ct・BSコースは、コース名のみ記入してください。

- | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|
| 1. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 2. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 3. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 4. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 5. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 6. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 7. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 8. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 9. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |
| 10. <small>ふりがな</small> 氏名 | () | コース | <input type="checkbox"/> 全期 | <input type="checkbox"/> Ⅰ期 | <input type="checkbox"/> Ⅱ期 | <input type="checkbox"/> Ⅲ期 | <input type="checkbox"/> 振替 | (期 コマ) |

●請求書類は、団体の担当者宛にお送りしますが、参加についての案内などは個人用の申込み用紙に記載の連絡先に、参加者に個別にお送りします。

●事務的なご要望などありましたらお書きください。