

第14期アイセル女性カレッジ受講申込書

2017年 月 日

フリガナ 氏名	生年 (西暦)	年
フリガナ 住所 (〒 -)		
電話番号	(平日昼間(9時~17時に連絡のつく電話番号))	
メールアドレス	(携帯の場合は、女性会館PCからの連絡が受信できるように設定してください。)	
勤務先名称		
勤続年数	()年	
あなたが今後、活躍するための課題や問題点など、受講の動機(200~400字程度)をご記入ください。		
カレッジに期待することや取り組んでみたいこと(200~400字)をご記入ください。		
<p>一時保育の希望について</p> <p>1. 全11回希望する 2. 全回ではないが、日によっては希望する場合もある 3. 希望しない</p> <p><1・2に○をつけた方></p> <p>一時保育を希望するお子さんについてお教えてください。(年齢は2017年7月8日時点)</p> <p>■子どもの名前 () ■年齢 ()歳 ()ヶ月 ■性別 女・男</p> <p>■子どもの名前 () ■年齢 ()歳 ()ヶ月 ■性別 女・男</p> <p>■子どもの名前 () ■年齢 ()歳 ()ヶ月 ■性別 女・男</p>		

※ご記入いただいた個人情報は、本講座及び「静岡シチズンカレッジこ・こ・に」に関する受講申込みの受付、選考結果通知、講座の運営、市の事業への協力依頼、追跡調査アンケートの送付等に使用させていただきます。・本申込書の提出をもって上記に同意を得たものとします。

※ホームページから専用フォームに入力して申し込むこともできます。

■ 提出期限：6/20(火) 午後5時必着 ■