

第17期アイセル女性カレッジ受講申込書

2020年 月 日

フリガナ 氏名	生年月日 (西暦)	年 月 日
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。)	
■就労状況 1.働いている 2.働いていない 3.その他 ()		
■未・既婚 1.未婚 2.既婚 3.その他 ()		
■講座をオンライン (Zoom) で実施した場合、参加できますか。 1.できる 2.やったことはないがやってみたい 3.できない		
■利用しているオンラインツールを教えてください。(複数回答可) 1.facebook 2.LINE 3.Twitter 4.Instagram 5.その他 6.何も利用していない		
受講の動機を400字程度でご記入ください。		

※申込書にご記入いただいた内容は、カレッジの実施に関する事務手続きのみに使用します。

※Wordの書式をご希望の方は、kouza@aicel21.jpにメールにて、氏名、電話番号、メールアドレスをご連絡ください。

※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。

※新型コロナウイルス感染拡大の状況によりオンライン講座になる場合があります。

※新型コロナウイルス感染症への対応として必要な場合に限り、受講者の氏名・住所・連絡先等について、保健所等の公的機関に提供することがあります。また保健所等の調査にご協力いただきますようお願いいたします。

※本講座への申込みをもって、上記の個人情報の使用及び提供に同意を得たものとします。

■ 提出期限 : 9/15 (火) 午後5時必着 ■