

## 申込み書

受講参加 予定日	「遊び力・子ども力」支援講座 <input type="checkbox"/> 6月29日(土) <input type="checkbox"/> 8月17日(土) <input type="checkbox"/> 10月26日(土) ※受講参加予定日に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 「イタズラ村遊び」→ 参加 ・ 不参加 (○を付けてください。) <input type="checkbox"/> 6月30日(日) <input type="checkbox"/> 8月18日(日) <input type="checkbox"/> 10月27日(日) ※参加される方は予定日に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。
フリガナ 氏名	
〒 住所	(            -            )
連絡方法 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
職業・所属 など	
申込み動機 や期待	※文章でお書きください。(経歴 得意な方面 趣味 家族 悩み何でも)