

平成 25 年度 はあもにいウィメンズ・カレッジ 申込書

申 込 者	ふりがな																		
	氏 名																		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 才）																	
	現 住 所	〒 —																	
		電話	（ ） — — —						携帯	（ ） — — —									
		メールアドレス																	
	勤 務 先	名称(会社名、学校名等)						所属						役職					
所在地																			

志 望 動 機 (200文字程度)											10									20
																				100
																				200

※書面に記載された内容は、本講座に関する目的のみに使用します。

送付先 （直接持参、郵送、FAX をお願いします。）
〒860－0862
熊本市中央区黒髪 3 丁目 3 番 10 号
男女共同参画センターはあもにい ウィメンズ・カレッジ担当者 宛
Fax：096－345－0373
Tel：096－345－2550