

平成 29 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	
------------------	--

※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、メールでお願いします。)

〒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 宛

Fax : 096-345-0373 Mail : info★harmony-mimoza.org

※★を@に変換し、送付してください。

問合せ Tel : 096-345-2550 (9:00-19:00、第2・4月曜休館)