

平成30年度ファミリーサポート協力会員養成講座申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		男・女
氏名		
住所	〒868-()	
連絡先		
生年月日		
普通救命講習について	<input type="checkbox"/> 受講したことがある <input type="checkbox"/> 受講したことがない	
普通救命講習テキストについて	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない	
<p>子どもに関する事で聞きたいことや学びたいことはありますか？ お気軽に何でもお書きください。</p>		

※普通救命講習では、テキスト(200円)を使用します。
以前講習を受けてテキストをお持ちの方は、購入の必要はありません。

※個人情報の取り扱いについて
参加申込書にご記入いただいた個人情報については、「平成30年度ファミリーサポート協力会員養成講座の実施目的にのみ使用いたします。

※【申込・問い合わせ先】 人吉市社会福祉協議会 TEL 24-9192 FAX 25-1117
Eメール info@hitoyoshi-shakyo.com