

平成29年度 生涯学習教室 申込用紙

FAX : 03-6711-9488 各教室担当者行

月 日 申込

下記の項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。

ご氏名 (ふりがな) 男 / 女 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号)
ご住所 〒	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (美術館内 または 図書館内)
ご希望教室名 教室 ※歴史の歩き方のお申込みはできません	<input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 (様) <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 ()

ご氏名 (ふりがな) 男 / 女 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号)
ご住所 〒	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (美術館内 または 図書館内)
ご希望教室名 教室 ※歴史の歩き方のお申込みはできません	<input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 (様) <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 ()

ご氏名 (ふりがな) 男 / 女 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号)
ご住所 〒	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (美術館内 または 図書館内)
ご希望教室名 教室 ※歴史の歩き方のお申込みはできません	<input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 (様) <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 ()

※ご記入いただいた個人情報は、教室の運営及び当財団の各種資料をお送りするために使用し、それ以外に使用することはありません。

公益財団法人 JR東海生涯学習財団

〒108-0075 港区港南 2-1-95 JR東海品川ビル B棟 5階

TEL : 03-6716-7217 FAX : 03-6711-9488 URL : <http://www.jrtf.or.jp/>