

平成29年度 歴史移動教室Ⅱ 会員登録用紙

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 歴史移動教室Ⅱ 会員登録	<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 歴史移動教室Ⅱ 会員登録	<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 歴史移動教室Ⅱ 会員登録	<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/>