

↑ FAX 03-3556-8217 (送信面を必ずご確認ください)

申込日： 年 月 日			受講No.																																																																																								
<div>災害救援ボランティア講座 受講申込書</div> <p>私は、裏面『個人情報の取り扱い』に同意のうえ、下記の災害救援ボランティア講座に申し込みます。</p> <table><tr><td>希望講座</td><td>開催会場</td></tr><tr><td>神奈川第 82 期講座 第14回座間市連携 災害救援ボランティア講座</td><td>座間市消防本部</td></tr></table> <p>※受講希望の方へ 必要事項をご記入する前に裏面(別紙)の個人情報の取り扱いをご確認下さい。 ※下記の□には該当する箇所に☑をいれてください。</p> <table><tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">生年月日(西暦)</td></tr><tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>男 ・ 女</td><td colspan="2">年 月 日</td></tr><tr><td>自宅住所</td><td colspan="5">〒</td></tr><tr><td>電話・FAX</td><td colspan="2">電話：</td><td colspan="3">FAX：</td></tr><tr><td>携帯</td><td colspan="5">携帯電話：</td></tr><tr><td>メールアドレス</td><td colspan="5">E-MAIL：</td></tr><tr><td rowspan="3">受講生区分</td><td><input type="checkbox"/> 座間市民</td><td>勤務先 通学先</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 学生</td><td>所属 (学部)</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 市外一般</td><td colspan="4">※座間市の学生は両方に☑を入れてください</td></tr><tr><td>駐車場希望</td><td colspan="5"><input type="checkbox"/> 駐車場を希望します/車種・車両ナンバー：</td></tr><tr><td colspan="6">【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。 <input type="checkbox"/>委員会HPで <input type="checkbox"/>大学の掲示板 <input type="checkbox"/>自治体広報 <input type="checkbox"/>職場・施設広報 <input type="checkbox"/>知人・SLの紹介 <input type="checkbox"/>その他 []</td></tr><tr><td>備考欄 連絡事項</td><td colspan="5">受講に際してのご質問・連絡事項等がありましたらご記入下さい。</td></tr><tr><td rowspan="2">事務局 処理欄</td><td>受付</td><td>資料送付</td><td>入金</td><td>請求書</td><td>領収書</td><td rowspan="2">セーフティリーダー認定番号 _____</td></tr><tr><td></td><td></td><td>済 ・ 無</td><td>要 ・ 不要</td><td></td></tr></table>						希望講座	開催会場	神奈川第 82 期講座 第14回座間市連携 災害救援ボランティア講座	座間市消防本部	ふりがな			性別	生年月日(西暦)		氏名			男 ・ 女	年 月 日		自宅住所	〒					電話・FAX	電話：		FAX：			携帯	携帯電話：					メールアドレス	E-MAIL：					受講生区分	<input type="checkbox"/> 座間市民	勤務先 通学先				<input type="checkbox"/> 学生	所属 (学部)				<input type="checkbox"/> 市外一般	※座間市の学生は両方に☑を入れてください				駐車場希望	<input type="checkbox"/> 駐車場を希望します/車種・車両ナンバー：					【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。 <input type="checkbox"/> 委員会HPで <input type="checkbox"/> 大学の掲示板 <input type="checkbox"/> 自治体広報 <input type="checkbox"/> 職場・施設広報 <input type="checkbox"/> 知人・SLの紹介 <input type="checkbox"/> その他 []						備考欄 連絡事項	受講に際してのご質問・連絡事項等がありましたらご記入下さい。					事務局 処理欄	受付	資料送付	入金	請求書	領収書	セーフティリーダー認定番号 _____			済 ・ 無	要 ・ 不要	
希望講座	開催会場																																																																																										
神奈川第 82 期講座 第14回座間市連携 災害救援ボランティア講座	座間市消防本部																																																																																										
ふりがな			性別	生年月日(西暦)																																																																																							
氏名			男 ・ 女	年 月 日																																																																																							
自宅住所	〒																																																																																										
電話・FAX	電話：		FAX：																																																																																								
携帯	携帯電話：																																																																																										
メールアドレス	E-MAIL：																																																																																										
受講生区分	<input type="checkbox"/> 座間市民	勤務先 通学先																																																																																									
	<input type="checkbox"/> 学生	所属 (学部)																																																																																									
	<input type="checkbox"/> 市外一般	※座間市の学生は両方に☑を入れてください																																																																																									
駐車場希望	<input type="checkbox"/> 駐車場を希望します/車種・車両ナンバー：																																																																																										
【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。 <input type="checkbox"/> 委員会HPで <input type="checkbox"/> 大学の掲示板 <input type="checkbox"/> 自治体広報 <input type="checkbox"/> 職場・施設広報 <input type="checkbox"/> 知人・SLの紹介 <input type="checkbox"/> その他 []																																																																																											
備考欄 連絡事項	受講に際してのご質問・連絡事項等がありましたらご記入下さい。																																																																																										
事務局 処理欄	受付	資料送付	入金	請求書	領収書	セーフティリーダー認定番号 _____																																																																																					
			済 ・ 無	要 ・ 不要																																																																																							