

申込日 : 2026年 月 日		受講No.				
災害救援ボランティア講座 受講申込書 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。 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"> 希望講座 千葉第 66 期講座 第16回我孫子市災害救援ボランティア講座 </td> <td style="text-align: center;"> 開催日 2026年 10月3日、4日 </td> </tr> </table> ※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。				希望講座 千葉第 66 期講座 第16回我孫子市災害救援ボランティア講座	開催日 2026年 10月3日、4日	
希望講座 千葉第 66 期講座 第16回我孫子市災害救援ボランティア講座	開催日 2026年 10月3日、4日					
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	☐ 在勤	勤務先 通学先				
	☐ 在学	所属 (学部)				
	☐ 一般	在勤在学以外は〔一般〕でお申し込みください				
【アンケート】講座をどのようにして知りましたか。 ☐ 委員会HPで ☐ 大学の掲示板 ☐ 自治体広報 ☐ 職場・施設広報 ☐ 知人・SLの紹介 ☐ その他 (						
備考欄 連絡事項	受講に際してのご質問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