**受講申込書**　　　（永吉 美砂子先生　講演会20２2年11月1２日　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　該当するものに〇印をつけてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属 | ①家族（団体名） |
| 氏　名 |  | ②支援者 | 職場名、職種 |
| ③その他 |  |
| 連絡先 | 連絡先に〇をつけてください。≪ 自宅、 勤務先、 携帯（ 私用 ・ 勤務用 ）≫　　　　電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　所 | ①福岡市内　　　②市外(　　　　市町村)　　　③福岡県外(　　　　県) |
| ご一緒に参加される方のお名前ふりがなもお願いします |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　※ご記入頂いた個人情報は講演会等の実施に必要な事柄のみ使用します。

　　　　　※申込をお断りする場合のみ連絡させていただきます。

**お申し込み先（FAX/TEL）田中　0940-32-7220**

**Eメール　smasuyama27@gmail.com**