

FAX : 3312-2387

平成28年度すぎなみ地域大学受講申込書

* 記入漏れがあるとお申込は受けられませんのでご注意ください。

申込月日

/

講座名	学校介助員ボランティア講座		
ふりがな		年齢	申込日現在 歳
氏名		性別	男 女
ご自宅住所	(〒 -)		
電話番号		携帯番号	FAX番号
連絡のつきやすい時間帯		メールアドレス (お持ちの方)	
団体名			
勤務先名・住所 (在勤・在学の方)	勤務先・学校名 (〒 -)		

受講の動機と修了後の活動についてお書きください。

申込み

受講申込書にご記入の上、郵送またはFAXでお送りください。
(インターネットでのお申込みも可能です。下記をご覧ください。)

申込期限：平成28年4月22日(金)

※受講の可否については、4月27日(水)ごろに申込者全員に郵送でお知らせします。

郵送の場合

〒166-0015 杉並区成田東4-36-13 杉並区役所分庁舎2階 区民生活部協働推進課あて

FAXの場合

協働推進課 FAX : 3312-2387

インターネットの場合

<http://www.sugi-chiiki.com/tiikidaigaku>



上記の URL から申込フォームに必要事項を入力し、送信してください。ご入力いただいたアドレスに「すぎなみ地域大学受講の申込ありがとうございます」というメールが届きますのでご確認ください。(メールが届かない場合は申込が完了していませんのでご注意ください。)

- 詳しい内容は、募集案内をご覧ください(募集案内は区役所、区民事務所、地域区民センター、図書館などにあります)。
- すぎなみ地域大学ホームページからも募集案内がご覧いただけます。

すぎなみ地域大学

検索

お問い合わせは、杉並区協働推進課まで

成田東4-36-13 杉並区役所分庁舎2階 電話3312-2381

◆すぎなみ地域大学は、「杉並区個人情報保護条例」に基づいて、個人情報の収集・利用・管理を行っています。ご記入いただいた個人情報については、「講座案内及び運営に関する連絡、地域大学が行う活動調査」に利用させていただくことがあります。なお、受講申込書にお下記いただいた内容は、受講される講座の運営団体が講座の実施のために利用します。