NPO 法人 C・キッズ・ネットワーク 講座申込書

講座申込みを希望される方は、以下のフォーム内に必要事項をご記入の上、メールまたは FAX にてご連絡ください。詳細なご案内をさせていただきます。

記入日　　年　月　日

申込団体名・代表者名	(ふりがな)		
住所	〒		
担当者名	(ふりがな)		
担当者連絡先	電話(　　)	FAX(　　)	
	メールアドレス		
講座開催場所 ※住所・電話は上記と異なる場合ご記入ください	施設名		
	住所	〒	
	電話		
ご希望のプログラム名または内容			
ご希望の時期（具体的な日時等）	第1希望　　年　月　日(　)　時 ～　時		
	第2希望　　年　月　日(　)　時 ～　時		
受講生の年代（○をつけてください） ※学年もご記入ください	(　)幼児　　才	(　)高校生　　年生	(　)一般
	(　)小学生　　年生	(　)大学生　　年生	(　)高齢者
	(　)中学生　　年生	(　)その他(　　)	
受講生の人数	約　　人		
コメント ご自由にご記入ください			

＊ご記入いただきました個人情報につきましては、講座の案内にのみ利用させていただきます。

【お問合せ・お申し込み先】
NPO 法人 C・キッズ・ネットワーク事務所
TEL/FAX:0798-31-2189　MAIL:ckids.net@gmail.com
住 所 ： 〒662-0832　西宮市甲風園 2−5−17−102