

令和2年度 水墨画教室 申込書

氏名	フリガナ	
生年月日	大正・昭和	年 月 日生(満 歳)
住所	(〒 -)	
連絡先	自宅電話	
	携帯電話	
緊急連絡先	氏名	続柄()
	電話番号	

皆様の個人情報につきましては、次の目的以外では利用いたしません。

- 1) 手続きおよび学事に関する管理・連絡
- 2) 学内の事務手続き(名簿作成)及び緊急時の連絡
- 3) 学習課程の御案内

ご記入の上、健康福祉・生涯学習センターまでご提出下さい。