

学びあい・つたえあい講座 申込書 ユーコープかながわ県本部行き

FAX045-305-6205

FAX送信後 確認の連絡をかながわ県本部 ☎045-305-6116までお願いします。

K-4

次頁の会場地図も合わせてお送り下さい

※太い黒枠の部分のみご記入ください。

この用紙はコピーしてお使い下さい

申込日		月	日	(締め切り:開催日の1ヶ月前まで)	
申込者	エリア会・ユーコープふれんず その他名			登録NO	
	フリガナ 申込者名(連絡の取れる方)				
	電話/FAX	☎	FAX		
希望の講座	ジャンル (○をつけてください)		①料理・食育 ②健康・音楽 ③子育て応援 ④コスメ・ビューティ ⑤花を楽しむ ⑥手芸・工芸・絵画 ⑦アロマ ⑧暮らしに役立つ ⑨伝統文化 ⑩平和		
	テーマ番号/講師名				
	講座名				
	テーマ の場合 講師	ジャンル	①商品 ②食育 ③平和 ④ニュース・情報発信		
	具体的内容				
希望日時	第1希望	月	日()	時	分 ~ 時 分
	第2希望	月	日()	時	分 ~ 時 分
※ 第1希望だけでは手配できない場合がありますので、第2希望までご記入下さい					
開催場所	コープの施設の場合	()店・センター・エリア事務所(該当場所に○)			
	上記外	施設名			
		住所	〒		
参加予定人数	大人()人		子ども()人	合計()人予定	
事務局への連絡					

資料の送付先は、申込者がエリア会の場合→エリア事務所へ

ユーコープふれんずの場合→開催場所またはメンバー会連絡係へ

} 送付します

事務局使用欄

講師名	講師	主催者	資料・材料	ユーコープ確認欄
/	/	/	/	

○この件についてのお問合せ・連絡はかながわ県本部へ ユーコープかながわ県本部

お申込みいただいた個人情報は、この件についての連絡にのみ使用します。TEL045-305-6116 FAX045-305-6205