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

e-mail：kkumikatu@ucoop.or.jp　FAX 045-305-6210

FAX送信の場合、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**

※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・名称		登録NO　－
	申込者名（連絡の取れる方）（フリガナ）		
	日中連絡のとれる電話番号	（　　）	

ご希望の講座	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くらしに役立つ　⑤平和
	講座名	
	講師お名前	
	オンラインでの講座を希望する場合	
	対面講座　動画監修　動画撮影　その他（　　）	
	Zoom　YouTube　その他（　　）	

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　〒 最寄駅　線　駅　徒歩・バス　分
参加予定人数	大人（　）人　こども（　）人　合計（　）人予定	
事務局への連絡		

資料送付先　エリア会の場合　→　エリア事務所宛
ユーコープふれんずの場合　→　連絡係宛
その他の団体の場合　→『事務局への連絡』にご記入ください

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。**TEL 045-305-6116　FAX 045-305-6210**