

FAX 075-212-7460
email jigyo@wings-kyoto.jp



DV被害者自立支援講座
「わたしが私でいるために」受講申込書

ふりがな 氏 名	
年 齢	歳
職業の有無	有 ・ 無
住 所	〒
電 話	
FAX	
Eメール	
保育希望 人数・年齢	無 ・ 有 → () 人 (歳 ヶ月) (歳 ヶ月) 小学生の場合・学年 (年生) (年生)
連絡方法	電話 ・ FAX ・ Eメール ・ 郵送
備 考	講座に参加したいと思った理由を教えてください。 講座についてのご質問や連絡しやすい時間帯など、ご自由にお書きください。

【個人情報の取扱いについて】
申込者の住所・氏名・連絡先などの個人情報は、お申し込みいただいた講座・催しに関する事務連絡及び各種事業の御案内などに使用し、他の目的には一切使用いたしません。