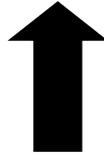


FAX 075-212-7460



平成29年度 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	
住所	〒
電話	
FAX	
Eメール	
保育	無・有→ ( ) 人 ( 歳 ヶ月 ) ( 歳 ヶ月 )
当落通知方法	電話 ・ FAX ・ Eメール ・ 郵送
講座に参加したい と思った理由は 何ですか？	

【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。