

# ピア・カウンセラー研修講座参加申込書

FAX の場合は切らずに送信してください

FAX. 028-666-0770

(ふりがな)		職業・勤務先	ご記入日		年	月	日		
お名前			(男・女)		生年月日			年	月
ご住所 〒		TEL	FAX						
紹介者、または 講座を知った先		受講動機について							
受講料に	<input type="checkbox"/>	月	日に振込済み	受講期間に	<input type="checkbox"/>	全期			
ついて	<input type="checkbox"/>	月	日に振込予定	ついて	<input type="checkbox"/>	半期			

**お申込み** 特定非営利活動法人 とちぎユースワークカレッジ TEL:080-1317-4805

**お問合せ** 〒321-0345 栃木県宇都宮市大谷町 2003-3

E-mail: info@youthworkcollege.jp

**検索** とちぎユースワークカレッジ

お預かりした個人情報は、  
当講座の業務以外に使用  
いたしません。