

平成 22 年度 日本語ボランティア研修会(実践者向け) 参加申込書

名前 (ふりがな)		年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代～
連絡先	〒 TEL E-mail FAX		
日本語 ボランティア 活動歴	経験年数 初級_____年、 中・上級_____年 所属団体 _____		
希望講座 (複数可)	<input type="checkbox"/> 講座 1 (6 / 19) <input type="checkbox"/> 講座 2 (6 / 20)		
福島県国際交流 協会の会員です か？	<input type="checkbox"/> 福島県国際交流協会賛助会員 (No. _____) <input type="checkbox"/> 非会員		
通信欄			

* 今回の申し込み内容は、本事業および県国際交流協会主催事業以外には使用いたしません。

送信先： FAX 024—521—8308

添書不要です。このまま送信して下さい。

