

— 申 込 書 —

FAX ご利用の時にお使いください

平成 年 月 日

フリガナ	
氏名	
住所	〒 - ※マンションアパートの場合は「棟・号」までお書き下さい
連絡先	TEL - - (FAX) - - メールアドレス
希望講座	
職種など	

上記の情報とともに、E-mail または F A X でお申し込み下さい。

女性と子どものライフケア研究所

◎E-mail アドレス: research@lifecarewc.org

◎FAX: 050-3737-1215

* 施設単位でお申し込みの方は、任意の書式でお申込みいただいても結構です。

講座開催場所： 日本福祉大学 東海キャンパス

(部屋番号などの詳細は後ほどお知らせします)

■会場周辺図 (近隣図)



※地下駐車場をご利用いただけます。空いたスペースに駐車してください。

※案内係が出入口周辺に待機し、ご案内いたします。