

アサーティブに！私の気持ちを伝えよう

参加申込書 FAX 06-6436-5757

締切日 12月20日（木）必着

※ 太枠内は必ずご記入ください

フリガナ お名前		年代	歳代
住 所	※抽選結果をお送りします 〒 -		
TEL		FAX	
学びたいこと			
託児 申込み（1歳以上未就学児） ※1歳未満の講座同席はできません			
フリガナ お名前		年齢	歳 カ月
フリガナ お名前		年齢	歳 カ月
※ここに記入された個人情報は本講座の事務以外に使用せず、抽選・講座終了後はすみやかに破棄します。			