（西暦）　　年　　月　　日

第21期「絵本講師・養成講座」受講申込書

（ 大阪・東京 ）会場

・ご希望の会場を○で囲んでください。

写真添付 4cm×3cm									
	受講番号								
申込者氏名	（ふりがな） ＜生年月日＞ （西暦） 年　月　日（満　歳）								
自宅住所	〒　－ TEL.（　）　－　FAX.（　）　－ E-mail:　携帯番号								
勤務先住所	〒　－ 会社名： TEL.（　）　－　FAX.（　）　－								
法人申込	（ふりがな） 〒　－ 会社名： TEL.（　）　－　FAX.（　）　－								
備考									

（注1）住所は必ず郵便番号、都道府県をご記入ください。　（注2）法人申込欄は申込者が個人（本人）の場合は記入不要です。
（注3）受講番号欄は記入不要です。

裏面もご記入ください

職　　業	□会社員　□公務員　□主婦　□学生
	□教員（幼稚園・保育園・小学校・中学校・高等学校・大学校）
	□出版関係（出版社・取次会社・書店）　□図書館関係（公共・学校）
	□その他（　　）
当講座を知った媒体	□新聞（一般紙・業界紙）（媒体名：　　）
	□書籍（媒体名：　　）　□雑誌（媒体名：　　）
	□修了生に聞いて（氏名：　　）　□知人に聞いて（氏名：　　）
	□「絵本で子育て」センター講演会（講師名か会場名：　　）
	□ダイレクトメール　□ホームページ　□その他（　　）
読書活動経験（読み聞かせ・文庫活動など）	
受講理由	
受講後の活用方法	
ご意見など	

（注１）質問の該当項目に〇印またはご記入ください。