令和7年度地域コーディネーター育成講座（兼　生涯学習サポーター養成講座）　受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　前 | （ふりがな） | | |
|  | | |
| 住　所 | （〒　　　　　-　　 　　 ） | | |
|  | | |
| 電　話 |  | FAX番号 |  |
| E-MAIL |  | | |
| 所属・役職 | (例)○○こども会　会長　※役職に就かれていない場合は、所属しているこども会名のみ記載してください | | |
|  | | |
| 受講希望 講座 | (例)すべての講座の受講を希望する場合:①～⑥　　受講希望の講座を選択する場合:②④⑥ | | |
|  | | |

※いただきました個人情報は、本講座開催に関する目的にのみ使用し、「個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）」等に基づき、適正に管理します。

※メール（[chikyoushin@city.sakai.lg.jp](mailto:chikyoushin@city.sakai.lg.jp)）又はFAX（072-228-7009）にて、  
令和７年９月３０日（火曜）までに地域教育振興課あてに送付ください。