**五泉ローカリストカレッジ 受講申込用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **：** |  | | |
| **住所** |  | **年齢** | 歳 |
| **連絡先** | メール：  電 話： | **性別** | 男性　・　女性 |
| **職業** |  | | |

|  |
| --- |
| 受講の動機 |
|  |
| 講座を通して身につけたいこと |
|  |
| 参加にあたって事前に伝えておきたいこと、期待したいことなど |
|  |

|  |
| --- |
| 現時点で参加できる回にすべてにチェックを入れてください |
| **□第１回9/30　　 □第２回10/８ 　　□第３回10/26　　 □第４回１１/15**  **□第５回12/04　 □第６回 2/08 □2/09　 □2/10**  ※第６回本番はいずれか１日程以上の参加をお願いします |

※18歳以下の方は事前に保護者の方に受講の承諾を取ってください

※ご記入いただきました個人情報は講座の運営にのみ利用します

**【宛先】** [**info@idea-ps.com**](mailto:info@idea-ps.com)**【申込期限】2019年９月１３日（金）**

（アイディアパートナーズ 五泉ローカリストカレッジ担当）

※受付確認のため、[info@idea-ps.com](mailto:info@idea-ps.com)からのメールを受信できるよう予め設定をお願いします