

申込書

2023年 月 日

ふりがな 名 前			
住 所	〒		
自宅電話		携帯電話	
FAX		メールアドレス	
なぜこの講座 に申し込みま したか？			
一部参加 申し込みの方	<input type="checkbox"/> 11月11日 <input type="checkbox"/> 11月25日 <input type="checkbox"/> 12月9日 *参加希望日に、チェックをいれてください		
事務所記入欄			

【申込方法】

下記宛先まで郵送またはFAXで送信してください。

または、メールで必要事項をお知らせください。

神戸YWCA 学院

日本語教師養成コース

〒651-0093 神戸市中央区二宮町 1-12-10

tel. 078-231-6303 fax. 078-231-6692

e-mail. office@kobe.ywca.or.jp

www.kobe.ywca.or.jp

担当 千葉

