

平成29年度
グリーン・ツーリズム花まるっ大学 個別指導 受講申込書

会 員 名	
担 当 課	
担 当 者 名	
電 話 番 号	

	氏名	性別	住所	電話番号 (FAX)	職業	第1回 出 欠
1	カガナ		〒			
2	カガナ		〒			
3	カガナ		〒			
4	カガナ		〒			
5	カガナ		〒			

※いただいた個人情報は、グリーン・ツーリズム花まるっ大学運営に関する事項に対してのみ使用します。

※昨年度の受講生についても、継続する方は申込用紙に氏名を記入して下さい。

※新規の方については、番号を○印で囲んで下さい。

※8月24日（木）まで郵送・FAX・Eメールにて事務局までお願いします。

※用紙が足りない場合は、コピーしてご記入下さい。