

『エイブル倶楽部』

えいぶる講座 要 望 書

令和 年 月 日

ふりがな			生年	年齢
氏 名	男・女		昭和	年 歳
			平成	
住 所	〒 ー			
	勤務先名等			
連絡先	自宅☎	F A X		
	携帯☎	E-Mail		
学びたい講座名		教えたい講座名		
(主な内容) できるだけ詳しく		(主な内容) できるだけ詳しく		
エイブルの木(要望講座)掲載用に講座内容を分かりやすく 30字以内でお願いします。 注)紙面割により掲載できない場合もあります。				
(所要時間)	(回数)	(定員)		
分	回	人		
(講師等)				
(会場要件)(必要物、経費等)				

* 要望期間は1年とし、その期間、先生と受講者の希望の曜日と時間帯が同じ条件で5人以上でない場合は取り下げさせていただきます。

* この情報については、エイブル倶楽部の事業及び講座以外には使用いたしません。

* 分からない箇所は記入しなくて結構です、ご不明な点は下記までお問合せください。

問 合 先 〒849-1312 鹿島市大字納富分2700-1
 エイブル事務局(鹿島市生涯学習センター・エイブル2階)
 ☎(0954)63-2138 FAX(0954)63-3424
 ✉ able1@po.asunet.ne.jp
 HPアドレス: <http://kashima-able.com/>

受付印

受付者: