ＦＡＸ番号：043-279-9648 (矢代宛)

|  |
| --- |
| ＦＡＸ送信票 |

 以下の研修講座に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 講 座 名 | 「ピア・コーディネーターのためのファシリテーション講座」 |
| 開 催 日 時ご希望のところに☑を入れてください。 | * 2018年　**1**月　**27**日（土）**28**日（日）（会場　早稲田大学）
* 2018年　**4**月　**28**日（土）**29**日（日）（会場　立命館大学）

**＊テキスト（Version3版）購入　　□　要　　□　不要** |
| ① 氏名（所属） |  |
| ② 住所 |  〒　 （資料送り先住所） |
| ③ メールアドレス |  |
| ④ 電話番号 |  　　　　（日中連絡可能番号） |
| ⑤ 資格取得の有無 | □コーディネーター番号（　　　　　　）取得年度（　　　　）　□トレーナー番号（　　　　　　　　　）取得年度（　　　　） |
| ⑥1日目夕食会 |  参加　 　　・　 　不参加 |

＜ご記入にあたっての注意事項＞

・②資料送り先住所は、郵便番号も忘れずにお書きください。

・③メールアドレスは、添付文書を送信する場合があります。ＰＣをお持ちの方はそちらのアドレス　　をお書きください。**アドレスは、はっきりと正確にお書きください。**

・④電話番号は、研修会当日にも連絡のつく番号（携帯）をお書きください。

・⑥1日目の振り返りを兼ねた夕食会参加の有無をお知らせください。夕食会は1時間程度の予定です。

・ここにお書きいただきました個人情報は、本講座に関係する場合以外には使用いたしません。

**【 MAIL 】**下記アドレスへ、この用紙を添付するか、必要事項をメールにてお知らせください。

　　msykgolf@olive.ocn.ne.jp

**【 FAX 】** 送信票不要　このまま送信してください。

　　043-279-9648 (矢代宛)

　＊その他、お問い合わせ等も、上記メールアドレス（矢代宛）へお願いします。