

令和6年度

滑川市働く婦人の家 教養教室申込書

申込日 令和6年 月 日		
教 室 名		新規 継続
		新規 継続
		新規 継続
		新規 継続
ふ り が な		
氏 名		
生 年 月 日	昭・平 年 月 日生 (歳) ※令和6年4月1日現在の年齢	
住 所 (市内の方)	〒 9 3 6 - 滑川市 勤務先名 ()	
住 所 (市外の方)	現住所 〒 - 勤務先名 (住所 滑川市)	
電 話 番 号	() -	

※いただいた個人情報については、当館の運営の目的以外に利用いたしません。