第29期生受講申込用紙（FAX又は郵送）

受付番号	

ふりがな 名前	男 女	過去に受講　無 有（第　期生）　発展修了	年齢
住所　〒			
携帯番号		自宅電話番号	
連絡用メールアドレス		FAX	
職業		**割引制度ご希望の方はどちらかを丸でお囲みください** ①早期割引　②家族又は 同一施設・友人	

この講座をどこで知りましたか？（複数回答あり）

①知人・友人　②新聞記事（　新聞）　③新聞広告（　新聞）

④市政だより　⑤公共施設においてあったチラシ（募集要項）公共施設名（　）

⑥職場に直接郵送されてきたチラシ（募集要項）をみて

⑦市民ホスピス・福岡のホームページ　⑧その他（　）

受講動機　＊興味を持って活動していることなどあればお書きください

＊受講動機はなるべく詳しくご記入ください。紙面の足りない場合には別紙をお使いください。

＊締切日近くは混み合いますのでなるべくお早めにお申し込みください

＊締切日は３月３１日です。（振込も３月３１日までにお願い致します）