第27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	※過去に受講された方のみ ご記入ください 第(　　)期生　あるいは (　)年基礎・(　)年発展修了	年齢

住所　〒

携帯番号	自宅電話
緊急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

早期割引　・　家族、または同一施設割引

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フリーペーパー(リビング北九州　その他フリーペーパー「　　」)
⑤市政だより　⑥公共施設に置いてあったチラシ(募集要項)公共施設名(　　)
⑦職場に直接郵送されてきたチラシ(募集要項)を見て
⑧市民ホスピス・福岡のホームページ　⑨その他(　　)

受講動機

※興味を持って活動している事などあれば、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。