

FAX講座申込書 (FAX: 028-665-8325)

下記の空欄にご記入の上、県とちぎ男女共同参画センターまで、FAXをお願いいたします。

1	フリガナ		生 年	昭和 平成	年 生まれ	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 公務員
	お名前						<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他	
	ご連絡先	〒 -				電話	-	-	
2	フリガナ		生 年	昭和 平成	年 生まれ	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 公務員
	お名前						<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他	
	ご連絡先	〒 -				電話	-	-	
3	フリガナ		生 年	昭和 平成	年 生まれ	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 公務員
	お名前						<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他	
	ご連絡先	〒 -				電話	-	-	
4	フリガナ		生 年	昭和 平成	年 生まれ	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 公務員
	お名前						<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他	
	ご連絡先	〒 -				電話	-	-	
5	フリガナ		生 年	昭和 平成	年 生まれ	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 経営者	<input type="checkbox"/> 公務員
	お名前						<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> その他	
	ご連絡先	〒 -				電話	-	-	

※個人情報は、講座に関する目的以外には使用いたしません。

お問合せ・お申込み先

栃木県とちぎ男女共同参画センター

〒320-0071 宇都宮市野沢町 4-1 (パーティ内)

TEL: 028-665-8323 (講座専用) FAX: 028-665-8325

※お問合せ時間: 午前9時から午後5時

※休館日: 毎週月曜日、国民の祝日

URL: <http://www.parti.jp/>

※ホームページからのお申込みも出来ます!



▲携帯電話からの
お申込みもできます