

年 月 日

## まつど地域活躍塾 第4期(2020年度)受講申込書

ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	年 月 日
		年齢	歳
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
Eメール アドレス			
インターネットの使用環境		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
Zoom(Web 会議ツール)は使用したことはありますか？		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
Zoom の使い方に関して事前指導を希望しますか？		<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない

<p>&lt;区分&gt;                  あてはまるものすべて                  にチェック。</p>	松戸市 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学	
<p>&lt;勤務先または、                  就学先&gt;                  ※勤務中または在学                  中の方のみ記載。</p>	名称	
	住所	〒

<p>&lt;自己PR&gt;                  (これまで活動経験                  がある方は活動履歴                  もご記載ください。)                  ※400字以内</p>	
--	--

※記載いただいた個人情報は、当センターの個人情報に関する規定に基づき厳重に管理し、本塾に関わる業務においてのみ使用いたします。

裏面のレポートも必ずご記入ください ⇒⇒

