

平成29年度いわき市勿来勤労青少年ホーム主催講座申込書

平成 29 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名			大・昭・平 年 月 日
住所	〒		
連絡先	自宅 : () 携帯 : () FAX : ()		
勤務先	所在地	〒	
	事業所名		
	連絡先	()	
受講を希望する講座	該当する講座にチェック「✓」をつけてください。 【年間講座】 <input type="checkbox"/> まかない料理 <input type="checkbox"/> ヨガ <input type="checkbox"/> 華道(池坊) <input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント <input type="checkbox"/> 茶道(裏千家) <input type="checkbox"/> バランスボール・ピラティス <input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 手づくりパン <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> シェイプアップ with Dance <input type="checkbox"/> パッチワーク <input type="checkbox"/> タヒチアン&エアロビエクササイズ <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> ビーズアクセサリー 【短期講座】 <input type="checkbox"/> ZUMBA(フィットネス) <input type="checkbox"/> イベント料理		
通知方法	抽選の結果は3月下旬に郵送にてお知らせします。		

申込先: いわき市勿来勤労青少年ホーム

TEL&FAX: 0246-63-2879