いわき市生涯学習プラザ講座受講申込書

※二重枠内は漏れなく記入してください。	申込年月日 平成　　年　　月　　日

希望講座名

月開講　　講　座

ふりがな	年　齢	性　別
氏　名	才	男・女

住　所（〒　　－　　）

電話番号
（　　）

上記以外の連絡先（職場・携帯など日中の連絡先）

職　業（勤務先または通学先）

	（ふりがな）	年　齢	性　別
家族氏名 「親子・家族」対象の講座のみご記入ください。	**名　前**	才	男・女
	（ふりがな）	年　齢	性　別
	名　前	才	男・女

○申し込み方法　次のいずれかの方法でお申し込み下さい。

① はがき（募集期間内必着）
② 生涯学習プラザ窓口へ来館
③ ファックス（０２４６－２２－５５５５）
④ 電子メール（ｉｎｆｏ@ｉｓｇｐ．ｊｐ）

○申し込み先　〒970－8026　いわき市平字一町目１番地ティーワンビル内
いわき市生涯学習プラザ

○問い合わせ　☎０２４６－３７－８８８８（電話での申し込みはできません）

※ 申し込みの際は、①希望講座名　②氏 名（ふりがな）　③年 齢　④住 所　⑤電話番号
⑥日中の連絡先があればお知らせ下さい。申し込み多数の場合は、《抽選》となります。

◎プラザ使用欄

受　付　印	受　　付　　番　　号