しまくとぅば講師養成講座 初級

受　講　申　込（北部開催）

氏　　名	フリガナ		
生年月日 （和暦）	昭・平　　年　　月　　日（満　　歳）	性別	男　・　女
住　　所	〒		
電話番号			
E-mail			
職　　業			
勤務先 または学校名			
勤務先住所	〒 ※当センターから勤務先に連絡することはございません。また、ご提供いただいた個人情報は、登録のために使用するもので、その他の目的で利用することや、第三者へ開示することはありません。		
備　考			

申込・問合せ先：沖縄県しまくとぅば普及センター

〒900-0021
沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号　沖縄県庁8階　文化振興課内
TEL：098-988-0411

※　郵送の場合は、9月13日消印有効　　（持参の場合9月13日17時迄）

受付印	

No.