

令和5年度 しまくとぅば講師養成講座 宮古初級

受講申込書

○をつけてください	受講	聴講
(フリガナ)		
氏名		
住所	〒	
電話番号		
e-mail (必須)	※資料の送信があるため、PCのメールアドレスをご記入ください。ご自身でできない場合は、ご家族の方のアドレスでもかまいません。	
勤務先など		
所属団体(しまくとぅば関係)、携わっている普及活動などありましたらお書きください。		

- 3年間継続して受講します。
- 上級の認定を受けた後は、しまくとぅば人材バンクに登録します。
- その他しまくとぅば普及継承に協力します。

以上に同意した上で申込します (左のにチェックを入れてください)

◆ 書類の送付先・お問い合わせ先 ◆

〒900-0021 沖縄県那覇市泉崎1-2-2 9階 しまくとぅば普及推進室内
しまくとぅば普及センター (担当: 平良)

TEL: 098-988-0411 E-mail: teelayoshi55@gmail.com

※郵送の場合は、8月30日消印有効