

令和 7 年度 シマクトゥバ講師養成講座 八重山前期
受講申込書（郵送用）

希望する方に○ をつけてください	受講 オンライン受講			*オンライン受講も認定 を受けられます。詳細は お問い合わせください。
フリガナ				
氏 名		年 齢	歳	
住 所	〒			
電話番号				
E-mail（必須） *ご注意ください	携帯メール以外をお願いします。			
*日程や講座に関する連絡等を E-mail で行います。また資料をメールに添付して送ることもあります。 ワード・エクセルを開ける環境を用意してください。@docomo や @ezweb だと受信できないことがあります。				
勤務先など		退職している方は前職に○を付けて下さい。		
		教員 会社員 自営業 その他（ ）		
所属団体（シマクトゥ バ関係）、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。				

☐ 以下、同意した上で申込します。（左の□にチェックを入れて下さい）

- 前期・後期を継続して受講します。
- 認定を受けた方は、しまくとぅば人材バンクに登録されます。
- 人材バンク登録後、学校などからの依頼があった際には対応します。

◆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 県庁 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

TEL：098-988-0411（平日 8:30-17:15）E-mail：kousiyousei.okibun@gmail.com

※郵送の場合は、8 月 28 日消印有効

受付日	受付番号