

第7期 シマクトゥバ講師養成講座 沖縄北部 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 8:30-17:00）E-mail：kousiyousei.center@gmail.com
※郵送の場合は、7月31日消印有効

受付日	受付番号