

第 35 回体験学習ファシリテータースキル養成講座に以下のとおり申込みいたします。

なお、1 月 20 日（月）18 時以降の参加キャンセルについては、参加費の半額をキャンセル料としてお支払いいたします。

記入方法：会員 I D をご記入の方は、網掛け部分の記載の必要はありません。会員 I D は宛名ラベル右上に記載しています。会員以外の方、会員 I D をお忘れの方は全ての項目について記載願います。

ふりがな				会員 I D	
お名前					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳代	参加区分	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員
連絡先	〒 電話番号 Eメール				
所属					
参加形態	<input type="checkbox"/> 1 日目（2 月 1 日）参加 ※参加するのも全てに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 2 日目（2 月 2 日）参加 ※申込と同時に入会の申し出があった場合には、 <input type="checkbox"/> 交流会（2 月 1 日）参加 会員料金が適用されます。				
通信欄	※ 質問やお問い合わせ、参加に当たっての連絡事項（遅刻や途中退席、指定期日までの振込み困難など）がありましたら記入してください。				

【留意事項】申込締切日を過ぎましたら、参加受付票にて、連絡事項及び参加費等をご案内いたします。
1 月 28 日（火）までに参加受付票に記載する口座に必要額をお振込みください。なお、申込締切日から数日が経過しても連絡がない場合には、直接事務局までご連絡願います。

申込締切日 2014 年 1 月 20 日（月）17 時 30 分まで
 申 込 先 FAX：011-801-7451
 E-mail: info@facili.jp

※本用紙は、ウェブサイト（<http://www.facili.jp/>）でダウンロード出来ます。

