

特定非営利活動法人 **Facilitator Fellows** 御中

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、各回申し込み締切日 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 ID 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 ID は宛名ラベル右上に記載しています。会員以外の方、会員 ID 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 ID	
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	郵便番号及び住所				
	電話番号				
	Eメール				
所属					
参加形態 ※参加するもの全てに☑をつけてください。	講 座			交 流 会	
	<input type="checkbox"/> 1 回目 (4 月 26 日) 参加			<input type="checkbox"/> 交流会 (4 月 25 日) 参加	
	<input type="checkbox"/> 2 回目 (5 月 31 日) 参加			<input type="checkbox"/> 交流会 (5 月 30 日) 参加	
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ので、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。※申込と同時に入会の申し出があった場合には、会員料金が適用されます。

申 込 先 FAX : 0 1 1 - 8 0 1 - 7 4 5 1

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。

