

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、申し込み締切日 18 時以降の参加キャンセルについては、参加費の全額をキャンセル料としてお支払いをお願いいたします。

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 <input type="checkbox"/> 学生
連絡先	郵便番号 及 び 住所	〒			
	電話番号				
	Eメール				
所属	※当日の名簿に記載されます。無記名でも可。				
参加形態	講座			研究会・交流会	
※参加するものに☑をつけてください。	<input type="checkbox"/> 8月31日(土) 講座に参加			<input type="checkbox"/> 8月31日(土) 研究会・交流会に参加	
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。

