**参加申込書**

※受付確認のため、後日、電話、メール等にて連絡いたします。

お申し込み後一週間を経過しても連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | | 年齢（20～49歳の方）  ※令和６年５月１日現在 | 歳 |
| 氏名 | | | |
| 住所(受講決定通知や講座資料の送付希望先を記入してください)  〒 | | | | | □ 勤務先  □ 自宅 |
| 【自宅】（　　　　　　　）市・町・村　　【勤務地】（　　　　　　　）市・町・村 | | | | | |
| 電話番号（日中連絡が取れる番号） | | | | | □ 勤務先  □ 自宅 |
| メールアドレス（資料添付が可能なメールアドレス） | | | | | □ 勤務先  □ 自宅 |
| 職　業 | | 勤務先／所属 | | | |
| この講座をお知りになったきっかけ（例）○○に設置のチラシ、職場からのすすめ、市町村ホームページ　など | | | | | |
| 託児希望  無　・　有 | ①お子さまの氏名 | | ②お子さまの氏名 | | |
| 【性別】　男　・　女  【生年月日】　　年　　月　　日生 | | 【性別】　男　・　女  【生年月日】　　年　　月　　日生 | | |

※お申し込みの際に知り得た個人情報は、この講座に係る連絡及び八戸市が主催する講座等のご案内以外の目的には使用いたしません