

講座申込み用紙

講座名：(平成 31 年度) 外国人おもてなし語学ボランティア育成講座		
参加希望月 (希望月に○を付けてください)	5月 ・ 6月 ・ 8月 ・ 10月 11月 ・ 2月 ・ 3月	
氏名	姓	名
ローマ字氏名	姓	名
ふりがな	姓	名
年齢	() 才	
性別	男 ・ 女 ・ その他 ()	
住所 (在勤・在学の場合は、 名称・所在地を併記)	〒 () - ()	
電話番号	()	
メールアドレス	@	
託児サービス希望 (無料)	有り ・ 無し	年齢 才 (人数 人)

事務局記入欄 ： 受付日 年 月 日 ()

申込み先：墨田区オリンピック・パラリンピック準備室 関・佐藤宛
住所 〒130-8640 東京都墨田区吾妻橋 1-23-20 墨田区地域力支援部オリンピック・パラリンピック準備室宛
電話 03-5608-1445 FAX 03-5608-6934
メールアドレス OLY-PARA2020@city.sumida.lg.jp