

令和7年度植木公民館生涯学習自主講座申込書

受付番号

私は、植木公民館生涯学習自主講座の円滑な運営のために、申込書記載の個人情報  
を講師及び講座代表者に知らせることを承諾し、申込みます。  
(了承される場合は、右の欄に○印を記入してください。)

( ) 了承しました

|                         |                               |           |                 |      |  |  |
|-------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|--|--|
| ※講座名                    |                               | ※経験年数(通算) |                 | ※申込日 |  |  |
|                         |                               | ・初めて      | ・2年目            | 月 日  |  |  |
|                         |                               | ・3年目以上    |                 |      |  |  |
| ※ふりがな                   |                               | 性別        | 申込者年代           |      |  |  |
| ※申込者氏名                  |                               | 男         | 20歳未満( 才) 20代   |      |  |  |
|                         |                               | 女         | 30代 40代 50代 60代 |      |  |  |
| ※連絡先(TEL)               | (自宅)                          | (携帯)      |                 |      |  |  |
| ※該当する1箇所に○と必要事項を記入ください。 | ① 住所が熊本市植木町                   |           |                 |      |  |  |
|                         | ② 住所がその他の熊本市                  |           |                 |      |  |  |
|                         | ③ 住所が熊本市以外で勤務先が熊本市(住所: )      |           |                 |      |  |  |
|                         | ④ 住所が熊本市以外で熊本市での活動歴がある(場所名: ) |           |                 |      |  |  |
|                         | ⑤ 熊本市以外 (市町村名: )              |           |                 |      |  |  |

※の箇所は必ず記入ください。それ以外は任意の記入で構いません。

----- キリトリ -----

令和7年度植木公民館生涯学習自主講座申込書

受付番号

私は、植木公民館生涯学習自主講座の円滑な運営のために、申込書記載の個人情報  
を講師及び講座代表者に知らせることを承諾し、申込みます。  
(了承される場合は、右の欄に○印を記入してください。)

( ) 了承しました

|                         |                               |           |                 |      |  |  |
|-------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|--|--|
| ※講座名                    |                               | ※経験年数(通算) |                 | ※申込日 |  |  |
|                         |                               | ・初めて      | ・2年目            | 月 日  |  |  |
|                         |                               | ・3年目以上    |                 |      |  |  |
| ※ふりがな                   |                               | 性別        | 申込者年代           |      |  |  |
| ※申込者氏名                  |                               | 男         | 20歳未満( 才) 20代   |      |  |  |
|                         |                               | 女         | 30代 40代 50代 60代 |      |  |  |
| ※連絡先(TEL)               | (自宅)                          | (携帯)      |                 |      |  |  |
| ※該当する1箇所に○と必要事項を記入ください。 | ① 住所が熊本市植木町                   |           |                 |      |  |  |
|                         | ② 住所がその他の熊本市                  |           |                 |      |  |  |
|                         | ③ 住所が熊本市以外で勤務先が熊本市(住所: )      |           |                 |      |  |  |
|                         | ④ 住所が熊本市以外で熊本市での活動歴がある(場所名: ) |           |                 |      |  |  |
|                         | ⑤ 熊本市以外 (市町村名: )              |           |                 |      |  |  |

※の箇所は必ず記入ください。それ以外は任意の記入で構いません。