

2025レクリエーション・インストラクター養成講習会申込書

フリガナ		男	生年 月日	西暦表示で 年 月 日生 ()歳
氏名		女		
自宅 住所	〒		Tel	
			Fax	
			携帯	
勤務先			住所	〒 Tel ()-()-() Fax ()-()-()
関係文書の送付先 (自宅・勤務先) どちらかに○を付けてください				

- ※ 電子メールにて申し込まれる場合は、上記の項目に該当する内容を記入して
 申込下さい。
- ※ 申し込みが届きましたら、開講案内などを郵送します。届かない場合は連絡を
 いただきますようお願い致します。
- ※ いただいた情報は、本人の許可なく、当該講習会に関する連絡以外には使用しません。

申込先 NPO法人長崎県レクリエーション協会
 〒852-8104 長崎市茂里町3番24号 長崎県総合福祉センター（社協棟）3F
 T e l 095-842-0100 F a x 095-842-0101

随時受付
 詳細は県レク事務局へお尋ねください

長崎県レクリエーション協会事務処理欄

受付月日	担当	専務理事
2025年 月 日 :		