

受講申込書

事務局記入欄

受講生番号

私は、ラジオ放送講座「いきいきセミナー」の受講を下記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会 会長 様

ふりがな			性	男
氏名			別	女
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)			
連絡先	住所	〒 -		
	電話番号			
感想文提出方法	感想文提出方法 (いずれかに○を付けて下さい)			
	往復ハガキ ・ FAX ・ 電子メール ・ 封書			
	※FAX・メールを選択された方は、下記に必ず連絡先を記入してください。			
	FAX番号			
	メールアドレス			
受講開始	令和 年 月より受講します。			
受講料	テキスト月額400円× 月 = 円 (税込)			

【個人情報の取扱いについて】

受講申込書等において福井県社会福祉協議会 (以下「本会」という。) が取得した個人情報につきましては、個人情報保護法におよび本会個人情報保護に関する基本方針、個人情報保護規程に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。取得した個人情報はラジオ放送講座の適切な実施のために利用させていただき、これら以外の目的には利用いたしません。