

「しまコトアカデミー ソーシャル人材育成講座 第4期」

参加申込用紙

| | | | |
|--|----------|-----|---------|
| お名前 | ふりがな | 性別 | 男性 / 女性 |
| ご職業 (大学生の場合は大 学名を記入) | (大学) | 年齢 | 歳 |
| | | ご出身 | 都/道/府/県 |
| ご連絡先 | 〒 | | |
| | TEL : | | |
| | E-mail : | | |
| 受講理由・受講にあ たっての意気込み など (300文字程度) | | | |
| 留意事項 | | | |
| (ご連絡の取りやすい時間帯、ご不明点等ございましたらご記入ください。) | | | |

申込締切 平成 27 年 8 月 28 日 (金) 17 : 00 必着

送信先メールアドレス shimakoto@csri.jp (しまコトアカデミー事務局宛)