

市民公開講座 & 木蠟の里みやまキャンドルナイト
参加申込書

申込締切日
6月17日(水)

下記項目にご記入の上、FAX(0944-63-3003)でお申し込みください。

高校名				
住所	〒			
代表者名			連絡先 (電話番号)	
参加人数 (合計)	人			
いずれかに○をつけてください	送迎車の 有無	1. 必要 2. 不要	参加意向	1. 市民公開講座のみ参加 2. キャンドルナイトのみ参加 3. 両方参加
↓(1. を選択された方は、ご希望の送迎場所・時間をお知らせ下さい)				
送迎場所・時間				

※個人情報の取扱いについて

1. ご提供いただきました個人情報は、安全かつ適切に管理いたします。
2. 個人情報は、本講座・イベントの申込みに関する事務手続きや運営のために使用します。
3. 個人情報は、上記目的以外に第三者に開示、提供、預託することはありません。
4. 個人情報の開示、訂正、削除については、下記担当者までお申し出下さい。

◇お問合せ先 保健医療経営大学 みやま市瀬高町高柳960番地4
事務局：山口・内田 TEL：0944-67-7007