

お申し込み用紙

必要事項をご確認の上、下記のあて先まで郵送，FAX
または電話でお申し込みください。

あて先 〒892-0815
(郵送，FAX) 鹿児島市易居町1-2ソーホーかごしま13号室
協同組合SOHOすたいるず鹿児島 担当：森 宛
FAX 099-828-7377

(電話申込) 鹿児島県男女共同参画センター
(かごしま県民交流センターハーモニー推進課)
TEL 099-221-6603

受講希望日	どちらかに をつけてください ()平成19年2月20日(火)10時~16時 ()平成19年2月25日(日)10時~16時
お名前	
年齢	
連絡先	自宅電話番号 () -
(いずれか必須)	携帯番号 - -
メールアドレス	()パソコン ()携帯
ご住所	〒
託児希望	()有り ()無し 有りの場合、子供の年齢 才 ヶ月

メールの場合も、下記の内容をお知らせください。

- 1.受講希望日 2月20日 または 2月25日
- 2.お名前
- 3.連絡先(連絡がとりやすい番号)
- 4.託児希望の有無
- 5.ご住所

送り先 = info@soho-styles.net

お申し込み期限は2月10日(土)です。

