

申込書は実施希望日の1ヶ月前までに送付して下さい。

愛知単協本部事務局 組織部行
FAX 052 - 899-0770 (TEL 052 - 899-0802)

『日程オーダー型 陽だまりカレッジ』申込書

エリア名	組合員コード	申込提出日 年 月 日 ()	
申込担当者名	申込担当者 連絡先	TEL	携帯
希望講座名		FAX	メール
受講予定者の氏名 (5名以上)	・申込の段階で全ての参加者名がわかっている場合、ご記入下さい(その場合はフルネームと組合員コードをお願いします)。 ・確定していない場合でも、申込は出来ます。講座ごとに決まっている人数確定日(締切)までに確定して事務局に報告してください。		
実施希望日時	第一希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第二希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第三希望	年 月 日 ()	: ~ :
講座を行なう センター			
その他 希望・連絡事項			
日程調整結果 連絡期限	年 月 日 ()		

事務局記入欄

事務局 受付日	備考
対リシェ連絡日	
決定連絡日	