

初級ストレッチボランティア養成講座 受講申込書

フリガナ 氏名				男・女
生年月日	19 年 月 日 (才)	血液型	型	
住所	〒 -			
電話番号			FAX	
携帯電話			メール アドレス	
実習希望日 ※右記の日程9:00-14:00において御 希望の日程を3日間選んで○をつけて 下さい。(全日参加可)	8/30(金) ・ 9/6(金) ・ 9/13(金) 9/20(金) ・ 9/23(月・祝)			
この講座の情報を どこで得られましたか 該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> チラシ(設置場所) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ストレッチ・指ヨガのイベント会場 <input type="checkbox"/> 知人から <input type="checkbox"/> その他()			
緊急連絡先	氏名		続柄	
緊急時に連絡のつく電話番号				

申込にあたって

1. 本講座は万博記念公園にて概ね月2日以上、主として金曜日にストレッチボランティア活動が可能であり、かつ本講座を全日出席可能な方(成人)が対象となります。
2. 集合場所、時間、持ち物等は申込完了時の「参加にあたって」でお知らせします。
3. 参加費用(3,000円)は、初講受付時に納めてください。一度納入された費用は理由を問わず返還できません。
4. 開講期間中は本人の都合により欠席等をされても、受講料の減免はできません。
5. 主催者は実施中の疾病や紛失、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任をおいませぬ。
6. 受講者の習得状況等に応じて講習内容を変更することがあります。
7. 社会通念上の常識を越える行為や他の参加者・スタッフへの迷惑行為があった場合、その時点で参加をお断りいたします。但し、その場合において、費用の返還はできません。
8. 本書にて当機構が得た個人情報、本講座に関わる事以外の目的で使用しません。
9. 受講申込み後、キャンセルされる場合は下記へご連絡ください。

特定非営利活動法人大阪府民循環型社会推進機構

〒565-0826 吹田市千里万博公園1-1 万博NPOセンター メール: volu-expo70@comet.ocn.ne.jp

電話/ファックス 06-6877-6991 (電話での連絡等は平日の15時~17時にお願ひします)