**実践教室講師　申込書　　　　 くるくるプラザ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ　　お名前 |  | 年齢 |  | | 性別 | 男　　女 |
| ご住所 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ | 自宅 | | E-mail | PC | | |
| 携帯 | | 携帯 | | |
| 教室名 |  | | | | | |
| 教室の内容等 | | | | | | |

**記入日　平成　　年　　月　　日**

**FAX：０６-６８７６-０５３０　　E-ｍail：gyoumu@senri-recycleplaza.or.jp**