

# おもちゃドクター養成講座<初級>の申し込み方法

## 1. 概 略

日時：令和4年2月19日（土）13：00～16：00

令和4年2月20日（日） 9：30～16：00

場所：広陵町ふるさと会館グリーンパレス

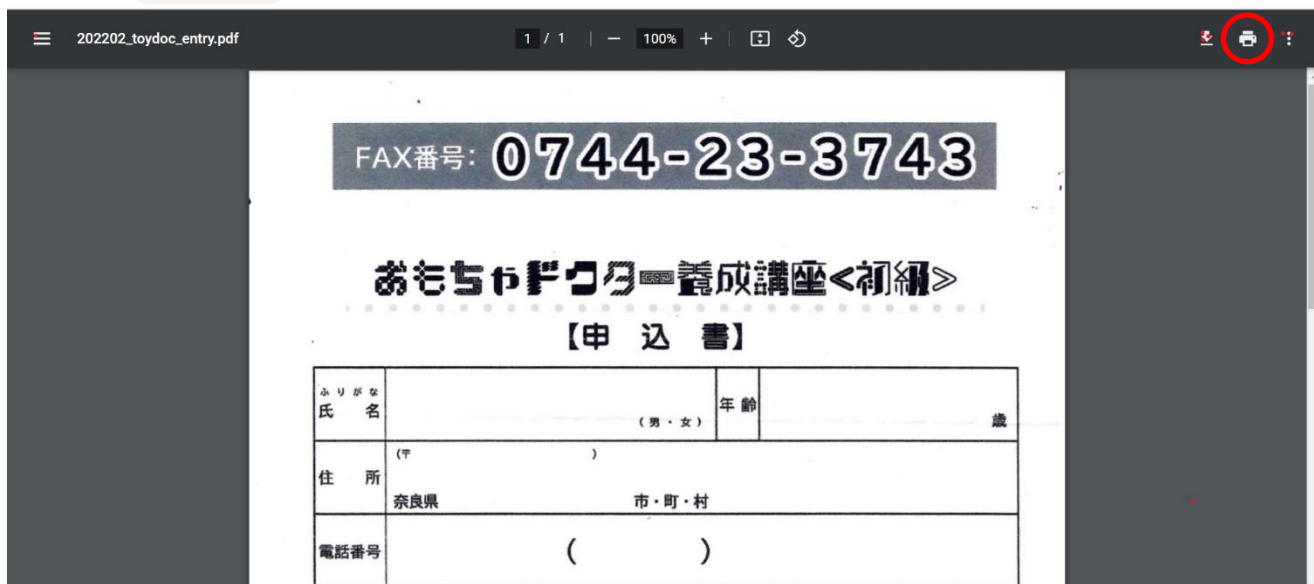
定員：25名（先着順）

申し込み締切：令和4年2月5日（土）<\*定員に達した場合は、早めに締め切ります>

## 2. 申し込み方法

### （1）申込用紙のダウンロードと印刷

- [申込用紙](#)をクリックし、edge や google などのブラウザに表示します。
- プリンターの電源を入れ、A4用紙をセットします。
- 上端右のプリンターのアイコン（赤○印）をクリックし、印刷します。（google の例）



FAX番号: 0744-23-3743

おもちゃドクター養成講座<初級>

【申 込 書】

ふりがな 氏 名	(男・女)	年 齢	歳
住 所	(〒 ) 奈良県 市・町・村		
電話番号	( )		

## 3. 記 入

氏名、年齢、住所、電話番号、携帯電話、FAX、Eメールアドレスをご記入ください。

特にEメールアドレスは、連絡用としてできる限りご記入ください。

## 4. スキャン又は写真を撮る

Eメール送信する場合は、記入した申込書をスキャナー又はカメラでjpgファイルにしてください。

## 5. 送 信

### （1）ファックスの場合

「奈良健やか交流塾おもちゃ病院 事務局」宛てに、0744-23-3743 に送ってください。

### （2）Eメールの場合

<mailto:mahorobats3@hera.eonet.ne.jp> のアドレスに申込書を添付して送ってください。

終わり