

# ハンドメイド教室 受講申込書

公益社団法人古賀市シルバー人材センター開講の上記教室に受講の申し込みを致します。

令和 年 月 日

ふりがな	受付番号
氏名	
生年月日 S・H 年 月 日 ( 歳) (男・女)	
住所 〒 -	電話番号 ( ) -
備考 ※古賀市シルバー人材センターに駐車される方は下記に車両登録番号をご記入ください。 ※車両登録番号：	