

# 講座・教室参加申込書

申込日 年 月 日

講座・教室名		
日時	月 日 ( ) (連続講座の場合 ご記入不要です)	午前 ・ 午後 (時間帯指定のない場合はご記入不要です)

フリガナ		
申込者のお名前	( ) 歳	
ご住所	〒	
お電話番号	( )	—
FAX番号	( )	—
メールでの連絡をご希望の場合はメールアドレスをご記入ください @		
備考		

- \*ご来館申込の場合、お渡しする申込書控えが受付完了通知となります。
- \*FAX申込の場合、後日当センターからFAXにて受付完了通知をお送りします。
- \*先着順に受け付け、定員に達し次第締め切りますので、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。
- \*お申し込み内容に変更がある場合やキャンセルされる場合は事前に当センターまでご連絡ください。

受付印
-----

大阪市立こども文化センター

〒550-0014 大阪市西区北堀江4-2-9

TEL:06-6531-5975 FAX:06-6531-1679

開館時間:9:00~21:30(月曜日休館・月曜が祝日の場合はその翌日)

受付者:

センター使用欄

控え(コピー)お渡し   
リスト入力  月 日