



6 6 0 0 8 8 1

尼崎市昭和通一―二〇一―

関西保育福祉専門学校 行

この部分には  
何も記入しないで  
ください。

Red dashed box for postage stamp

(再生素)



Red dashed box for postage stamp

受講申込者の住所

受講申込者の氏名

この折り目を内側に折って差し出してください。

受講申込者の

- ① 希望コース名
- ② 氏名 (ふりがな)
- ③ 年齢・性別
- ④ 郵便番号
- ⑤ 住所
- ⑥ 電話番号
- ⑦ 勤務先名称

Red dashed box for postage stamp

(再生素)