ホームレス支援全国ネットワーク

マネジメント講座 受講申込書

ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日	西暦　　年　　月　　日 （　　歳）
氏　名					

所属団体	ふりがな	
	団体名	
	役職名	（該当する箇所にチェックを入れてください）。 ☐ ホームレス支援全国ネットワーク会員団体 ☐ 非会員団体
	【非会員の方のみ記入してください。】 ※非会員の方が受講される場合には、会員の紹介が必要になります。以下に紹介した会員の氏名等を記載してください。 紹介した方の氏名（　　）　紹介した方の所属団体（　　）	

団体住所 連絡先	〒 都 ・ 道 府 ・ 県			
	代表電話		代表ﾌｧｯｸｽ	
	Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ （団体代表）			
	Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ （業務用個人）			
自宅住所 連絡先	〒 都 ・ 道 府 ・ 県			
	固定電話		携帯電話	

書類の送付先の希望	☐ 団体住所　　☐ 自宅住所

受講に当たって連絡事項などがあれば、記入してください。

受講の様子を撮影した写真を、広報活動等の目的でホームページなどに掲載することについて、ご承諾いただけますか。
（「承諾しません」にチェックされた方は、表情が判別できるなどのような個人が特定される状態で写真が掲載されることはありません。）

☐承諾します　　☐承諾しません

【受講申込書送付先】
ＮＰＯ法人ホームレス支援全国ネットワーク事務局
〒805-0015　福岡県北九州市八幡東区荒生田 2-1-32

申込期限 ： 2018 年 2 月 21 日(水) 必着

この申込書に記入いただいた個人情報は、講座を実施する上での本人確認、連絡、受講者データベースの作成、郵送物の発送、講座の広報の目的で使用します。