受 講 申 込 書

事務局記入欄

受講生番号

　私は、**ラジオ講座「いきいきLife」**の受講を下記のとおり申込みます。

令和年　　　月　　　日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会長　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 性別 | 男  ・  女 |
| 氏　　名 | |  | |
| 生年月日 | | 大正 ・ 昭和　　　　年　　　　月　　　　日生　（　　　　歳） | | | |
| 連絡先 | 住所 | | 〒　　　－ | | |
| 電話番号 | |  | | |
| 感想文  提出方法 | | （希望に〇をつける）**ＦＡＸ　・　電子メール　・　往復ハガキ　・　封書** | | | |
| FAX番号 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 受講開始月 | | 令和　　　年　　　月より受講します | | | |
| 受講料  （希望額に〇をつける） | | 年間 4,800円（税込） OR 半年2,400円（税込）  ☛毎月発行テキスト（1冊400円）、感想文の返信、著名人の講演会等の案内が届きます。 | | | |
| 年間 1,200円（税込）　テキストの送付はしません  ☛テキスト（PDF）を本会ホームページに毎月掲載します。（ダウンロード、印刷可能）  ☛感想文の返信、著名人の講演会案内等の案内が届きます。 | | | |

【個人情報の取扱いについて】受講申込書等において福井県社会福祉協議会（以下「本会」という。）が取得した個人情報につきましては、個人情報保護法におよび本会個人情報保護に関する基本方針、個人情報保護規程に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。

今回取得した個人情報はラジオ講座の適切な実施のために利用させていただき、これら以外の目的には利用いたしません。