

**NPO 法人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 曆	年	月	日
氏 名									( 歳 )
自宅住所 連絡先	〒 都 ・ 道 府 ・ 県								
	固定電話				ファックス				
	携帯電話				Eメールアドレス				
所属団体 ※所属団体が あればご記入 ください	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)。 <input type="checkbox"/> ホームレス支援全国ネットワーク会員団体 <input type="checkbox"/> 非会員団体						
団体住所 連絡先 ※所属団体が あればご記入 ください	〒 都 ・ 道 府 ・ 県								
	代表電話				代表ファックス				
	Eメールアドレス (団体代表)								
	Eメールアドレス (業務用個人)								
書類の送付先の希望	<input type="checkbox"/> 団体住所 <input type="checkbox"/> 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。									
<p>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。)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 承諾します                      <input type="checkbox"/> 承諾しません</p>									

**【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  
 TEL/FAX : 093-651-7557  
 E-mail : postmaster@homeless-net.org

**申込期限 : 2019年3月4日(月) 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。