日本レクリエーション協会　レク支援者育成部　　FAX：03-3834-1095
福祉レク・ワーカー養成担当　宛

福祉レクリエーション・ワーカー養成通信教育課程

2017 年度 スクーリング申込用紙

学籍番号 ：　　－	ふりがな 氏 名 ：　　（ 男 ・ 女 ）
連絡先 ： 〒　　－ （TEL）　　－　　－　　（FAX）　　－　　－ （携帯）　　－　　－ （E-mail）　　@	

受講会場 ： 希望会場に☑、または〇で囲んでください
※1 日目夜には学習相談・情報交換会を開催します。現時点での参加意向をお知らせください

□ ８月２６日～２７日　鹿児島会場 Ａ　（201 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）
□ １０月１４日～１５日　鹿児島会場 Ｂ　（203 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）
□ １１月２５日～２６日　鹿児島会場 Ｃ　（205 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）
□ ９月　２日～　３日　東京会場 Ａ　（202 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）
□ １１月　４日～　５日　東京会場 Ｂ　（204 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）
□ １２月１６日～１７日　東京会場 Ｃ　（206 回）	１日目夜　情報交換会　（ 参加 ・ 不参加 ）

※参加費の受領証や受取書のコピーを、下の欄に添付してください
※複数の参加回数分をまとめて申し込む場合は、合計金額をお振込みいいただき、希望する会場（回）にチェックしてください
お振込額 ･･･ 1 回分： 7,000 円 ／ 2 回分： 14,000 円 ／ 3 回分： 21,000 円

＜この欄に参加費の受領証や受取書等のコピーを添付してください＞