

お申込み方法

下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、**FAX・Eメール・はがき**のいずれかでお申込みください。
Eメール・はがきでのお申込みは下記の参加申込書と同様の内容を記入し、「親ゼミ 参加希望」と明記してご送付願います。
※記入もれがありますと受け付けできない場合がありますので、ご注意ください。
※お電話でのお申込みは受け付けておりません。ご了承ください。

お申込みの 受付について

先着順(各回20名) ※定員を超えた場合はお断りする場合がございます。
ご参加いただけない場合のみお知らせいたします。必ず連絡先を明記してください。
※お預かりした個人情報は、今回の講座に関する連絡以外の目的では使用いたしません。

お申込み先

〒530-0001 大阪市北区梅田1-2-2-400
大阪駅前第2ビル4階 コネクションズおおさか「親ゼミ」係
TEL:06-6344-2660 FAX:06-6344-2677
E-mail: info@connections-osaka.com
PC用ホームページ: <http://www.connections-osaka.com>



←コネクションズ
おおさかの
携帯サイトは
コチラから

下記の申込書に必要事項を記入のうえ、**FAX・Eメール・はがき**のいずれかでお申込みください。

こどもの自立に悩む保護者のためのセミナー「親ゼミ」 参加申込書

■ふりがな	こどもの年代 (○をつけてください)		
■お名前	15～19歳	20～24歳	25～29歳
	30～34歳	35～39歳	
■住所 〒			
■参加希望日 (○をつけてください) ※複数日程の申込みも可能です	● 4/14(土) ● 5/12(土)		
■電話番号(携帯等、連絡が取りやすい番号)	■ファックス番号		
■受講動機(講座に望むこと・期待することなどをお書きください) ※必須			

宛先：大阪市若者自立支援事業「コネクションズおおさか」 FAX：06-6344-2677