

令和6年度 長野県温泉協会・温泉療養指導士養成講習会受講申込書

*受講決定者へは、受講料及びカリキュラム等詳細のご案内をお送りいたしますので、下記申込書に正確にご記入願います。

【申込先】 郵送先 ☎380-0837
 長野市大字南長野字幅下667-6
 長野県土木センター 5F
 長野県温泉協会
 FAX 026-238-7761

記

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			<u>19</u> 年 <u> </u> 月 <u> </u> 日生 (大・昭・平 年 満 歳)
連 絡 先	(希望する方へ○をしてください) 現住所 ・ 勤務先		性 別
			男 ・ 女
現 住 所	☎ _____		
	TEL () - FAX () -		
勤 務 先 又は 学 校 名 (学生の場合)	☎ _____		
	所属部署または学部		
	TEL () -		FAX () -
最終学歴 学校名・学部	名称		
	学部・専攻名		