**令和5年度 山形県男女共同参画センター・チェリア**

**やまがた緑塾　第１～４回 参加申込書**

**申込日：令和5年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **名前** |  |
| **住所** | **〒** |
| **TEL** |  |
| **E-Mail** | **※オンライン受講をお申込みの方は必ずご記入ください。****※各回終了後1週間限定で「見逃し配信」を行います。ご希望の方は必ずメールアドレスをご記入ください。** |
| **参加希望の受講形態に✅をご記入****ください** | **【第1回】****７月1日（土）** | [ ] **会場受講　／**[ ] **オンライン受講** | **【申込締切】****6月20日（火）** |
| **【第２回】****８月5日（土）** | [ ] **会場受講　／**[ ] **オンライン受講** | **７月25日（火）** |
| **【第３回】****９月2日（土）** | [ ] **会場受講　／**[ ] **オンライン受講** | **8月22日（火）** |
| **【第４回】****１１月11日（土）** | [ ] **会場受講　／**[ ] **オンライン受講** | **10月31日（火）** |
| **託児室****ご利用** | **【ご予約希望日】****※当日の持ち物のご連絡を致します。メールアドレスは必ずご記入ください。**[ ] **7月1日**[ ] **8月5日**[ ] **9月2日**[ ] **11月11日** | **6月20日（火）** |

◆**託児ご希望の方**

**お子様お　　　　　　　　　　　　　　（生年月日）**

**アレルギー　　　　有　・　無**

**その他留意点**

・お預かりした個人情報は、本講座運営の目的以外で使用することはありません。

・講座や託児室ご利用をキャンセルする場合はお早めに、ご連絡ください。

　オンライン受講・見逃し配信をお申込み方へ

・受講にはインターネットに接続できるパソコン環境が必要です。

・お申込みいただいたメールアドレスに、後日視聴方法をご連絡いたします。

　参加申込をされる方へ

・マスクの着用は個人の判断によるものとします。



【お問い合わせ】

**山形県男女共同参画センター 「チェリア」**

〒９９０－００４１　山形市緑町一丁目2番36号　遊学館２階

TEL０２３－６２９－７７５１　FAX０２３－６２９－７７５２