申込日：令和　　年　　月　　日

ひきこもりダイアローグ講座受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望講座 | 令和　　　年　　　月　　　日　開催分 | | | |
| 午前の部　・ 午後の部　・　両方 | | | |
| 会場参加　・ オンライン参加 | | | |
| 申　込　者　　　　　　　　　　　※可能な範囲でご記入ください。 | | | | |
| ふりがな |  | | ひきこもり当事者との関係 | 本人・親・配偶者・子  その他親族（　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　　　　－ | | | |
| 電話 | 携帯 | （　　　　　　）　　　　　　－ | 自宅 | （　　　　　　）　　　　 　　－ |
| メール |  | | | |
| ログイン名 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】　（Zoomにログインする際のお名前をご記入ください。） | | | |

※参加者の把握のため、上記の個人情報を、講座を実施する事業者（公益財団法人青少年健康センター茗荷谷クラブ）に提供いたします。

**同意いただけない場合は、以下の☑をクリックし、チェックを外してください。（同意いただけない場合は、「ログイン名」のみ提供いたします。）**

**個人情報の提供に同意します。**