

送付先：日本レクリエーション協会 福祉レク推進部 小山行  
ファックス番号：03 - 3265 - 1253

< ボランティアセミナー参加申込用紙 >

\* 2名以上でご参加の場合は、コピーをしてお使いください。

申込用紙送付日 (送信) : 平成 年 月 日

参加者名		性別	年齢	職種
フリガナ： お名前：		男・女	才	
資料送付先ご住所 〒 -	都道府県	日本レク協会公認指導者資格をお持ちの方のみご記入ください。		
電話番号： FAX :		印 (レ) を付け、ID番号をご記入ください。 レクリエーション・インストラクター レクリエーション・コーディネーター 福祉レクリエーション・ワーカー 余暇生活開発士		
* お勤め先について (上記、資料送付先と同じ場合は不要です)				
勤務先名：		ID番号：		
勤務先住所： 〒 -	都道府県	今までにレクリエーション・セミナーを受講したことがありますか？		
電話番号： FAX :		< ある・ない >		