

申込書（令和7年度再犯防止に関する支援者養成講座）

2025年 月 日

フリガナ 氏名			
性別	男性 ・ 女性 ・ 無回答	生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	(〒 -)		
電話番号	(平日9～17時に連絡のつく電話番号)		
メール アドレス	(PCからのメールが受信できるように設定してください。)		
受講予定	受講予定回に○をつけてください。 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 ・ 第4回 ・ 第5回 ・ 第6回 ・ 第7回		
受講動機	※施設見学に興味があるため など		
<お申し込みにあたりご同意いただきたい事項> ・ 申込者多数の場合は、受講予定回の多い方を優先し、同順位については抽選を行います。 ・ ご記入いただいた個人情報は、本講座及び「静岡シチズンカレッジ こ・こ・に」に関する受講申込みの受け、選考結果通知、講座の運営、市の事業への協力依頼、追跡調査アンケートの送付等に使用いたします。 ・ 講座内容、終了時間が変更になる場合があります。 ・ 当講座に参加するにあたって会場への往復路、及び講座中や会場敷地内で起こった事故やケガにつきましては全て参加者様ご自身の責任となります。当講座に参加することに関連する全てのリスク（自然災害、悪天候による影響、交通のトラブル、他の参加者様とのトラブルなど）を理解した上でご参加下さい。 ・ 当講座参加にあたり個人の持ち物（貴重品を含む）は参加者様自身での自己管理となっております。荷物の取り違い、盗難、破損などのリスクがあることを理解した上でご参加下さい。上記の事柄が発生した場合も含め、講座主催側、講座事務局及び全ての講座関係者に対し、当講座参加により生じた責務や損害の申し立てやそれに準じた行為を破棄することを予めご了承下さい。			

申込方法	提出期限 2025年8月29日（金）午後5時必着
	申込書に必要事項をご記入の上、「郵送」又は「持込み」のいずれかの方法でご提出ください。 【提出先】（窓口受付時間）9：00～17：00 〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号 新館14階 福祉総務課地域福祉係 【お問い合わせ】 静岡市福祉総務課地域福祉係 054-221-1366