

令和7年度甲州市観光おもてなしガイド養成講座

受講申込書

ふりがな		
氏名		
住所	〒	
生年月日	T・S・H 年 月 日生	
電話番号	自宅	
	携帯	
受講希望回	1回・2回・3回・4回・5回・6回 ※受講希望する回に○をしてください。	
備考 伝達事項		