



下記項目にご記入の上、FAX してください。

※ FAX でお申し込みの場合、受付確認の連絡をいたします。5 日経っても確認の連絡が無い場合、お手数ですが、お電話にてご連絡ください。

|                                                                                                                                |                                         |     |                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------|----|
| 講座名                                                                                                                            | 自分らしく働きたいあなたへ<br>～「本がスキ！」を仕事にした、わたしの場合～ |     | 開催日時                 |    |
|                                                                                                                                |                                         |     | 8月2日(土)<br>午前10時～12時 |    |
| (ふりがな)                                                                                                                         |                                         | 電話  |                      |    |
| 氏名                                                                                                                             |                                         | FAX |                      |    |
| 中央区民カレッジに参加されていますか？<br>いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつける <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |                                         |     |                      |    |
| 託児希望<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし<br><br>※託児希望の方は右欄にも記入してください。                                | (ふりがな)<br>.....<br>子どもの名前               |     | 歳                    | カ月 |
|                                                                                                                                | (ふりがな)<br>.....<br>子どもの名前               |     | 歳                    | カ月 |
|                                                                                                                                | ご住所 〒 ー                                 |     |                      |    |

## 会場案内

## 中央区立男女平等センター「ブーケ 21」

〒 104-0043 中央区湊 1-1-1 電話 03-5543-0651

## ◆交通案内

※駐車場はございませんので公共の交通機関をご利用ください。

## ●東京メトロ日比谷線、JR 京葉線

「八丁堀駅」A2、B3 出口より徒歩 3 分

●都営バス東 15 深川車庫⇄東京駅八重洲口  
(豊洲駅前・明石町経由)

「鉄砲洲」下車徒歩 3 分

## ●江戸バス南循環

「⑧鉄砲洲」「②⑨入船三丁目」下車徒歩 3 分

※北循環地域の方は「③八丁堀駅」下車徒歩 4 分、  
または中央区役所で南循環に乗継をして「⑧鉄砲洲」下車徒歩 3 分

