

《女性のためのアサーティブ・トレーニング講座／日程と会場》

土曜日コース				日曜日コース		
月	土	時間	会場	日	時間	会場
5	10	10:30～15:30	ホテルフライトイン盛岡3F	11	10:30～15:30	フラザおでって大会議室
	17	10:30～15:30	ホテルフライトイン盛岡3F	18	10:30～15:30	フラザおでって第1・2会議室
6	21	10:30～15:30	岩手県民会館	22	10:30～15:30	岩手県民会館
	28	10:30～15:30	フラザおでって大会議室	29	10:30～15:30	もいおか女性センター生活アトリエ
7	5	10:30～15:30	フラザおでって大会議室	6	10:30～15:30	もいおか女性センター生活アトリエ
	12	10:30～15:30	フラザおでって第1・2会議室	13	10:30～15:30	フラザおでって大会議室
8	2	10:30～15:30	もいおか女性センター生活アトリエ	3	10:30～15:30	フラザおでって第1・2会議室

I 受講にあたっての留意点

- 1、本事業は4つの施設で開催します。日時・会場等間違いがないよう確かめておいてください。
- 2、2つのコース(土曜あるいは日曜)から一つを選んでください。
- 3、各コースの移動は受け付けません。

II 各施設の住所・電話番号

- | | | |
|-----------------|-------------------------|------------------|
| 1、ホテル フライトイン 盛岡 | 〒020-0871 盛岡市中/橋通1-1-21 | TEL 019-625-7300 |
| 2、フラザおでって | 〒020-0871 盛岡市中/橋通1-1-10 | TEL 019-604-3300 |
| 3、岩手県民会館 | 〒020-0023 盛岡市内丸13-1 | TEL 019-624-1171 |
| 4、もいおか女性センター | 〒020-0871 盛岡市中/橋通1-1-10 | TEL 019-604-3303 |

ファックス番号 050-2013-4750

申込用紙

私は、貴法人のアサーティブ・トレーニング講座を申し込みます。

氏名 _____

2014年 4月 日

コース(一つの□にし点)	<input type="checkbox"/> 土曜コース	<input type="checkbox"/> 日曜コース
受講者名		
受講者住所		
連絡先 電話番号		
勤務先		
メールアドレス		