

DCM発寒追分通店

申込日 西暦 年 月 日

カルチャー教室主催申込書

最近3ヶ月以内に撮影された証明写真を添付下さい。

フリガナ			生年月日	
主催者 お名前			昭和 平成 西暦	
フリガナ				
主催者 ご住所	〒			
フリガナ				
ご住所（2） 上記以外でご連絡先を ご希望される場合記入	〒			
ご連絡先 （携帯電話・FAX eメールアドレス等）			ホーム ページ URL	http://
教室名 （講座名）				
内容				
開催日時	毎月 第 毎週 曜日 : ~ : (分間)			
入会金				
受講料	円 / 回 材料費 円、その他 円			
定員数				
持ち物				
お問合せ先				
経歴・経験 ・取得資格 認定肩書き等 ご記入下さい。				

【ご提出先】 〒004-8611 札幌市厚別区厚別中央3条2丁目

DCM株式会社 販売促進課 カルチャー教室講師募集係

TEL 011-892-6805（平日9:00～17:00まで 土日はお休みです）

※応募書類は返却いたしませんのでご了承下さい。

※ご記入頂きました個人情報は当社の営業活動のお知らせにのみご利用させていただきます。

※ものづくりの教室の場合は作品の写真も同封ください。

※お送りいただいた申込書は書類審査を行います。また教室の内容及び、社内基準によってお受けできない場合がございます。

書類審査を通過した方は面接のご連絡をいたします。

※審査などには申込書到着から最大一ヶ月程度の時間を頂きますのでご了承ください。

※申込書の送付は開講希望講座の内容に関わらずお一人様一回までとさせていただきます。（複数回のお申し込みは無効とさせていただきます）