

# 島マス記念塾

## 一日体験入塾

### — 実施要綱 —

- 1. 目的** 島マス記念塾建塾の目的を達成するため、広く塾の告知を図るとともに、入塾希望者に対して公開し、「一日体験入塾」を行うことで塾生募集の一助とすることをねらいとしています。
- 2. 利用料** 無料です。
- 3. 対象者** 原則として、「一日体験入塾」の利用者は、次のとおりといたします。
  - ①当塾の入塾要件を満たすもので、将来において入塾を希望しているもの。
  - ②開始 15 分前までに登塾し、第 1 時限から第 3 時限すべてを受講できるもの。所定の申込用紙に必要事項をご記入のうえ、前日までに FAX もしくは書簡にてお申し込みください。
- 4. 定員** 原則として、2名以内とします。
  - ※体験入塾は、ひとり一日一回限りとなります。
  - ※応募者多数の場合は、先着順となります。
- 5. 期日** 原則として、別紙講義過程表（カリキュラム）による日程で行われます。
  - ※ただし、ディベート、フィールドワーク及びキャンプセミナーは除かれます。
- 6. 時間** 午後 7 時 30 分～午後 9 時 50 分
  - 第 1 時限 19:30～21:00 講義 I
  - 第 2 時限 21:10～21:40 講義 II
  - 第 3 時限 21:40～21:50 YUNAGATA 会議
- 7. 場所** 沖縄市社会福祉センター 2 階 集会室
- 8. 事務局** 所在地 〒904-0003 沖縄市住吉 1-14-29
  - TEL 098(937)3385 Fax 098(937)3422
  - E-mail [masu@okicityshakyo.com](mailto:masu@okicityshakyo.com)
  - URL [http://www.okicityshakyo.com/simamasu/simamasu\\_top.html](http://www.okicityshakyo.com/simamasu/simamasu_top.html)社会福祉法人 沖縄市社会福祉協議会内 担当：上原



## 島マス記念塾塾長 宛

わたしは次のとおり島マス記念塾の「一日体験入塾」を申し込みます。

	※受付番号
ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日生まれ (満 歳)
現 住 所	〒
電 話	
E-mail	
勤 務 先	
所 在 地	
ご 意 見 ご 要 望	お気づきの点がありましたら、お寄せください。

※は、記入しないで下さい。

注意：これら提出書類等で知り得た個人情報は、当沖縄市社会福祉協議会が定める個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）にのっとり、目的の範囲外で使用されることはありません。