

あい愛サポート出前講座申込書

申込の日付 平成 年 月 日

1 希望するテーマについて			
テーマの名称			
テーマの中で特に説明してほしいこと			
テーマを希望する理由			
2 日程及び開催場所について			
希望日時	第1希望： 平成 年 月 日、 時 分 ~ 時 分	第2希望： 平成 年 月 日、 時 分 ~ 時 分	
開催場所の名称及び所在地、連絡先	名称： 所在地： 電話番号：		
3 申込み団体及び代表者について			
団体等の名称 (特にない場合は「 の集まり」)			
参加予定人数	人	年代	歳 ~ 歳
代表者の氏名、住所、電話番号 (必ずご記入ください) 連絡担当の方がおられるときは下欄にもお願いします	(フリガナ) 氏 名： 住 所： 電話番号： FAX： メールアドレス：		
連絡担当者の氏名・連絡先	電話番号		
4 あい愛サポートの出前講座を何で知りましたか(該当するものに をつけてください)			
1 チラシ 2 あい愛サポートホームページ 3 紹介() 4 その他()			

申込先：〒813-0031 福岡市東区八田2丁目16番28-102号 TEL092-673-6696

FAX 番号 092-674-3358 に本申込書をお送り下さい。

お願い：実施までの打合せをさせていただきますので必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。

お断り：他の出前講座との関係等により、必ずしもご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。