遠江厚生園 出前講座の申し込み書

申し込み日	年	月	日 ()	申しぇ	込み団体名	7				
講座名	No.										
開催場所							参加人	数	人		
開催希望日時		年	月	E	1 ()	時	分	~	時	分
使用可能機材	マイク・フ	プロジ	エクタ		スクリ	リーン・ノ	パソコン				
(○を付ける)	その他()	
連絡先	担当者名										
	TEL										
	携帯										
	FAX										
	E-mail										
要望											

- 1. 必要事項を記入の上、希望開催日の 2 か月前までに申し込み書をFAXまたはメールにて送信してください。(申し込み書はホームページからもダウンロードできます。)申し込み確認後、法人担当より折り返しご連絡させていただきます。
- 2. 開催場所は当法人施設でもお受けできます。
- 3. 講師料は無料です。
- 4. 開催のご希望日時に添えない場合は、ご相談させていただきます。
- 5. 掲載された講座以外のご希望がありましたらご相談ください。

申し込み先社会福祉法人遠江厚生園法人本部担当水野TEL 0538-38-2145FAX 0538-38-1559E-mail honbu@tohtoumi-kouseien.or.jp