

2017年（平成29年度）申込書

	第一希望	第二希望	第三希望
希望日時 (授業開始)	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分
希望テーマ	福祉 人権 道徳 その他 いずれかに○を付けてください。		
学校名	フリガナ		
住所	〒 フリガナ		
電話		ファックス	
希望連絡方法	メール ファックス 郵送 いずれかに○を付けて下さい。 (要綱・参考資料・準備物・講師プロフィール等をご連絡させていただきます。)		
メールアドレス	メールでの連絡をご希望の場合：		
御担当者名	フリガナ		
参加生徒数 (学年・クラス数)	学年	名	クラス ()
最寄駅	線	駅	口 (駅からの出口)
その他	<p>車で伺いますので、どの門から入るか記載下さい。 (正門、裏門ではなく、東西南北で指示願います)</p> <p>○を付けて下さい。 体育館の場所 1階 ・ 2階 (エレベーター 有 無)</p>		

NPO法人 パラキャン

〒277-0082 千葉県柏市緑ヶ丘 8-1-102

(TEL) 04-7169-6423 (FAX) 04-7169-0969

事務局長 中山 薫子

メールアドレス：office@para-can.com