

NPO 法人パラキャン

FAX : 04-7169-0969

TEL:04-7169-6423

mail:office@para-can.com

(事務局使用欄)

要綱	資料	講師ﾌﾟﾛ	人数
請求書	領収書	指定請求書：あり・なし	

2020年(令和2年度)申込書

希望日時 (授業開始)	第一希望	第二希望	第三希望
	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分
ﾌｶﾞﾅ 学校名	ﾌｶﾞﾅ 御担当者		
ﾌｶﾞﾅ 住 所	〒		
電 話		F A X	
最寄駅	線 駅 口(駅からの出口)		
設 備	★ 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) ★ 体育館の場所 : 1階 ・ 2階 (エレベーター 有 無)		
参加生徒数 (学年・ｸﾗｽ数)	学年 名 クラス ()		
希望テーマ	福祉 人権 道徳 その他(東京2020オリパラ学習) いずれかに○を付けてください。		
希望連絡方法	(要綱・参考資料等の送付、準備等のご連絡方法をお選びください。) メール F A X 郵送 メールアドレス :		