（事務局使用欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **要綱** | **資料** | **講師ﾌﾟﾛ** | **人数** |
|  |  |  |  |
| **請求書** | **領収書** |
|  |  |

**NPO法人パラキャン**

**FAX：04-7169-0969**

TEL：04-7169-6423

指定請求書：あり・なし

mail：office＠para₋can.com

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 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  学校名 |  | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  住　所 | 〒 | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  御担当者 |  | | ﾌﾘｶﾞﾅ  事務担当 | ※事務担当が別の場合にはご記入ください。 | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ |  | |
| 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　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　郵送  メールアドレス： | | | | |