

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 : 有 ・ 無	
		請求書分割発行 : 有 ・ 無	

2023 年(令和 5 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 ~ 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分	月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分
ﾌﾞﾗﾝｸ 学校名			
ﾌﾞﾗﾝｸ 住 所	〒		
ﾌﾞﾗﾝｸ 御担当者		ﾌﾞﾗﾝｸ 事務担当	※事務・会計担当が別の場合にはご記入ください。
電 話		F A X	
最寄駅	線 駅 口(駅からの出口)		
体育館 ・ 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 ・ 3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() 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 :		
その他備考欄			