

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 年度(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 SDGs 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 | | | |