**NPO法人パラキャン**

**FAX：04-7169-0969**

TEL：04-7169-6423

mail：office＠para₋can.com

2024年度（令和6年度）申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日時（開始時間） | 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 |
| イベント名 |  |
| イベント実施場所（会場名） | 〒 |
| 参加人数 | 　　　　名 |
| 会場最寄駅 | 　　　　　　線　　　　　　駅　　　　　　口(駅からの出口) |
| 連絡先 | 〒 |
| ﾌﾘｶﾞﾅご担当名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| イベント概要その他連絡事項 |  |