**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) | | | | |
| 連絡先住所 | 〒 | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  ご担当名 |  | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | |
| ｅｍａｉｌ |  | | | | |
| イベント概要  その他連絡事項 |  | | | | |