講座･セミナー等各種会　依頼書

申し込み　　年　　月　　日

依頼団体名	
担当者名	
電話･FAX	TEL(　　)　　FAX(　　)
メールアドレス	
住所	〒
開催日時	1回のみ　平成　年　月　日(　)　：　～　： 全(　)回　開講日時　第1希望　平成　年　月　日(　)　； 第2希望　平成　年　月　日(　)　：
ご希望の講座･セミナー名	
開催会場	
交通アクセス	最寄地点名(　　駅)より（　徒歩　・　車　)で　　分
参加対象者	
参加予定人数	
お問いあわせのきっかけ ご要望･ご質問	

FAX 086-250-6888