

福祉理解促進 キャラバン隊 申込書

申込日 平成 年 月 日

[申し込み先]

特定非営利活動法人 チャレンジド・コミュニティ

〒320-0827 栃木県宇都宮市花房2-8-6

TEL&FAX: 028-611-3991

メールアドレス: info@npocc.org

担 当 佐々木清美

携 帯 番 号 090-2666-4345

※下記の必要事項をご記入の上、上記申し込み先までFAXまたはメールにてお申込み下さい。

担当の佐々木が電話等で打ち合わせをさせていただきます。

学校名・団体名							
ご 連 絡 先	住所	〒					
	代表者名						
	電 話						
	FAX						
	メールアドレス						
	連絡ご担当者名						
開催日時		第1希望	平成	年	月	日	()
			時	分~	時	分	
		第2希望	平成	年	月	日	()
			時	分~	時	分	
実施会場		会場					
		所在地				電話	
参加対象 学年・人数		学年	()	学年	()	クラス	
		人数	() 名				
実施希望内容		1. 講話のみ 2. 実技のみ(バスケット体験 介護体験) 3. 講話+実技(バスケット体験 介護体験)					
その他要望							

《送付先》

FAX番号 028-611-3991

メールアドレス info@npocc.org