

FAX (0985) 20-1220

里親普及促進センターみやざき 宛て

「里親制度」出前講座 申込書

団体名				
住所（所在地）		〒		
担当者	氏名			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			

講座のご希望内容

日程	第1希望	平成 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで
	第2希望	平成 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで
追加講座内容	<input type="checkbox"/> 啓発DVD視聴 <input type="checkbox"/> 里親体験談 <input type="checkbox"/> 施設職員のお話 <input type="checkbox"/> 追加なし	
開催予定場所	会場名 () 所在地 ()	
研修受講対象者		
参加予定人数	人	
準備の可否	<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> マイク	

※日程等詳細につきましては、お申込みいただいた内容を基に、当センターにて調整させていただきます。

※会場や備品、室内空調の使用にかかる費用は、申込者の負担となります。

※参加予定人数を参考にこちらで資料を準備させていただきます。参加人数の増減があった場合は、ご連絡下さい。

備考（ご要望等ありましたらご記入ください。）

--