様式１　　　　　こころの健康出前講座申込用紙

表面に記されているお申込み先へ、ＦＡＸまたは郵送でお申込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・学校名 |  |
| （ふりがな）  担 当 者 | ＊担当者様にご連絡させていただきます。 |
| 連 絡 先 | 〒  ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　（内線：　　　　　　）  ＦＡＸ  Ｅ－ｍａｉｌ |
| 開催会場  ＊該当に㋹ﾁｪｯｸ後、記入ください | 会場名  住所：□上記連絡先同様　　　□別会場（　　　　　　　　　　　） |
| 開催日程案 | 第1希望：　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 第2希望：　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 第3希望：　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 希望テーマ  （内容） | ＊依頼されるテーマ（講演タイトル）、内容（…な話をしてほしい）等をお書き下さい。 |
| 参加人数 | 名 |
| 対象者  ＊該当に㋹ﾁｪｯｸください | □小学校（　）年生　□中学（　）年生　□高校（　）年生　□大学（　）年生  □ＰＴＡ、学生の保護者　□教育者（教員）　□会社職員　□町内会の人たち  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊申込用紙を確認後、担当者の方へ後日ご連絡をさせていただきます。その際に詳細を確認させ

ていただきます。

　　＊お申し込み後、2週間以上経っても、確認の連絡がない場合は、お手数ですが表面にあるお問合せ先

へご連絡いただきますようお願いいたします。