

## 遠江厚生園 出前講座の申し込み書

申し込み日	年 月 日( )	申し込み団体名	
講座名	No. _____		
開催場所		参加人数	人
開催希望日時	年 月 日( ) 時 分～ 時 分		
使用可能機材 (○を付ける)	マイク・プロジェクター・スクリーン・パソコンその他 ( )		
連絡先	担当者名		
	TEL		
	携帯		
	FAX		
	E-mail		
要望			

1. 必要事項を記入の上、希望開催日の 2 か月前までに申し込み書をFAXまたはメールにて送信してください。(申し込み書はホームページからもダウンロードできます。)申し込み確認後、法人担当より折り返しご連絡させていただきます。
2. 開催場所は当法人施設でもお受けできます。
3. 講師料は無料です。
4. 開催のご希望日時に添えない場合は、ご相談させていただきます。
5. 掲載された講座以外のご希望がありましたらご相談ください。

申し込み先 社会福祉法人 遠江厚生園 法人本部 担当 鈴木由美子  
 TEL 0538-38-2145 FAX 0538-38-1559  
 E-mail honbu@tohtoumi-kouseien.or.jp