

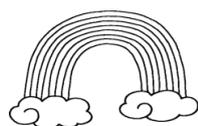
# 社会福祉法人あおぞら共生会職員 講師依頼書

下記フォームにご記入の上、メールまたはFAXにてお申し込みください。  
折り返し、希望される方法にて当方より連絡させていただきます。



|                                |     |  |
|--------------------------------|-----|--|
| 講演会名<br>(講演会の趣旨・<br>希望される講演内容) |     |  |
| 希望される講師名                       |     |  |
| 開催希望日                          |     |  |
| 参加対象                           |     |  |
| 予定人数                           |     |  |
| 開催予定地(市町村)                     |     |  |
| 会場名                            |     |  |
| 主催団体                           |     |  |
| 講師料(交通費別)                      |     |  |
| 希望される連絡方法                      |     |  |
| 担当者様名 肩書き                      |     |  |
| 連絡先                            | メール |  |
|                                | FAX |  |
|                                | 電話  |  |

社会福祉法人あおぞら共生会本事務局あて



メール sfn-aozora.126@minos.ocn.ne.jp  
FAX 044-328-7363