

アクール若狭 出前講座申込書

貴団体名	
ご住所	
電話番号	
ファクス	
メールアドレス	
ご担当者氏名	

派遣を希望する専門職の名称をご記入ください。

専門職	
派遣希望日時	第1希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分 第2希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分 第3希望 年 月 日 () 時 分～ 時 分
参加予定人数	
希望内容	
開催場所	

※ 派遣に関する費用は無料です。一切のお心遣いは不要です。

★申し込み先

アクール若狭 F A X 0 7 7 0 - 5 2 - 0 9 7 8

メールアドレス aculu@obamahp-wakasa.jp