

矢作川学校 申し込み用紙

No. _____

受付日	年 月 日()	受付者	
第一希望日	年 月 日()	:	~ :
第二希望日	年 月 日()	:	~ :
第三希望日	年 月 日()	:	~ :
依頼内容			
目的			
対象者		人数	
実施場所			
連絡先	担当者		
	TEL :	FAX :	
	ホームページ : http://		
	<small>*ホームページのアドレスをご記入下さい。矢作川学校HPの開催記録で紹介します。</small>		
個人情報の扱い	当日の写真及び後日お寄せいただいた感想文などをHP上で公開していきます。個人情報保護上、掲載前に連絡が必要な場合はお知らせください。		(必要 ・ 不要)
備考			

講師	TEL :	FAX :
----	-------	-------