**講座 申込書**

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 主催者 | 施設名：  　　　　　　　　 　　　Tel：  担当者： Fax：  　　　　　　　　　　　　　　　Mail： |
| 住所：〒533-  大阪市東淀川区  最寄駅・交通機関： |
| 講演等依頼内容 | □いのちの教育講座　　　　＊いずれかに☑をしてください。  □その他講演  具体的希望テーマ：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対 象 者 | □幼児　□児童　　□生徒　　□学生　 ＊ 学年　　　　　 年生    □PTA（保護者）　□職員　　□一般　　□その他（　　　　　　　） |
| 対 象 人 数 | 名 |
| 講 演 会 場 |  |
| 希 望 日 時 | 第1希望　　　月　　日（　　） 　　：　　～ 　　： |
| 第2希望　　　月　　日（　　）　 　：　　～　 　： |
| 第3希望　　　月　　日（　　）　 　：　　～　 　： |
| 講 演 料 | 34,000　円　（税込） |
| 交通費 | 実費 |
| 備 考 |  |

■実施日から2か月前までにお申し込みください■

【連絡先】 NPO法人　女性と子育て支援グループ・pokkapoka

住所：〒533－0022　大阪市東淀川区菅原5-2-12

Tel ：06-6370-4138　　 Fax：06-6295-7050

E-mail：pokkapoka@midwife383.com