いのちをつなぐ未来館

出張講演　申込書

下記太線枠内のご記入の上、**メール添付**もしくは**FAX**にてご送付ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望日時 | 第1希望 | 令和　　　年　　月　　日　（　 ）　　　時　　 分　～ 　　 時　　　分 | | | | | |
| 第2希望 | 令和　　　年　　月　　日　（　 ）　　　時　　 分　～ 　　 時　　　分 | | | | | |
| 依頼内容  または  イベントの趣旨等 | |  | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ 団　　体　　名 | |  | | 様 | フリガナ 代表者 |  | 様 |
| ご連絡先 | | 住所：  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  Email： | | | | | |
| 人　数 | |  | 名　　　　　　　　　　　　　　　　　(学年：　　　　　　　　　　　) | | | | |
| ご　要　望  ※もしございましたら ご記入ください | |  | | | | | |
| 【注意事項】  ・出張講演の料金は、実施場所や距離によって異なります。詳細はいのちをつなぐ未来館へ直接お問合せください。  ・講演時間は基本的に1時間となります。ご要望によっては調整も可能ですので、ご相談ください。 | | | | | | | |

**＊予約受付確認のため、いのちをつなぐ未来館よりご連絡致します。３営業日以内に連絡がない場合は、恐れ入りますがご一報くださいますようお願い致します。**

**＊FAXでの予約確認時は、環境保護の為FAX送信表の添付を控えさせていただきます。ご了承下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 当館 記入欄 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 確　認 | 予定表入力 |
|  |  |  |

問い合わせ先：**いのちをつなぐ未来館**

ＴＥＬ：**0193-27-5666** ＦＡＸ：**0193-27-5667**

E-mail：　**tomosu@dmo-kamaishi.com**

URL：　　http://unosumai-tomosu.jp/