「出前授業」申込書

新潟経済同友会事務	局 宛 (FAX:025-241-7100)	
学校名		
ご担当者名		
役職		
еメ―ル		
住所	〒 −	
電話番号		
FAX		
《出前授業の概要》		
対象	()年生	
人数	()人程度	
開催日	□日程が確定している ()年()月()日□大体の日程が決まっている 第一候補 ()年()月()日第二候補 ()年()月()日	
時間帯	(:) ~ (:) ()分程度
会場		
授業内容	□テーマ(□講師名 第一希望(第二希望(第三希望())
その他 特記事項		

新潟経済同友会 使用欄

※お申込み受領後、詳細について当会事務局よりご連絡申し上げます。 なお、ご記入いただいた情報は、本件以外には使用いたしません。