

認定 NPO 法人びわこ豊穰の郷

理事長 金崎 いよ子

研修受入申込書

講師料：1 団体につき 5,000 円（別途資料代 300 円/おひとり）

申込日 月 日

団体名				
代表者名				
所在地	〒			
電話番号		FAX 番号		
E-mail アドレス				
ホームページアドレス	http://			
申込責任者				
	電話番号		FAX 番号	
講師派遣等希望日時	年 月 日 時 分～ 時 分	聴衆者 (参加者)	約	人
貴団体の活動内容、今回の目的、特色など				
当法人の講師への貴団体が希望する観点				
その他 何でも自由にお書き下さい				
(アンケート) 当法人について何でお知りになりましたか。よろしければ具体的にお書きください。				