

NPO法人結まーるプラス 視察申込書

平成 年 月 日

住所 _____

団体名 _____

次のとおり視察を希望します。

代表者 _____

希望日時	第1希望: 年 月 日 時 分 ~ 時 分まで		
	第2希望: 年 月 日 時 分 ~ 時 分まで		
	第3希望: 年 月 日 時 分 ~ 時 分まで		
視察の目的			
担当者	お名前(フリガナ)		
	TEL	FAX	
	メール		
視察される方	・一般の方 ・行政関係 ・学校関係 ・その他()		合計約 _____ 名
その他ご希望 ご質問等			

FAX: 0855-92-8016 担当: 河部安男 行