

出前講座申込書

【私学用】

令和 年 月 日

埼玉県社会保険労務士会 **あさか支部**

FAX送信先：048-475-8338

メール添付の場合の送信先アドレス：

servant.sr.2040@outlook.jp

学校名				
学校所在地	〒 -			
電話番号				
FAX番号				
担当者名				
メールアドレス				
開催希望日時	第1希望	令和	年	月 日 () : ~ :
	第2希望	令和	年	月 日 () : ~ :
	第3希望	令和	年	月 日 () : ~ :
対象学年	年生	人数		
開催場所	教室・体育館・講堂・他 ()			
利用可能備品	パソコン・プロジェクター・スクリーン・マイク・他 ()			
その他	※ 講座内容等でご希望があればご記入ください。			