

出張講演申込書

受付番号

概要	イベント名								
	日時	西暦	年	月	日 ()	時	分 ~ 時 分		
実施場所	会場名	【 屋内 ・ 屋外 】							
	住所								
依頼者	フリガナ								
	氏名 (団体名)	【ご担当： _____】							
	住所	〒 _____							
	TEL								
	FAX								
参加者	参加人数	名	内訳	・大人 () 名	・高校生 () 名	・小学生 () 名	・大学生 () 名	・中学生 () 名	・未就学児 () 名
申込内容	<input type="checkbox"/> 1名1頭		<input type="checkbox"/> 2名2頭						
領収証	<input type="checkbox"/> 依頼者名にて発行 <input type="checkbox"/> 宛名を指定 【 _____ 】								
備考									

2019年9月改定版



公益財団法人 東日本盲導犬協会
 〒321-0342 栃木県宇都宮市福岡町1285番地
 TEL: 028-652-3883 FAX: 028-652-1417

出張講演申込確認書

西暦 年 月 日

* お申込みいただきました出張講演について、下記の通り受諾いたします *

謝礼金	
ガソリン代	
有料道路代	
合計	

日時	
連絡事項	