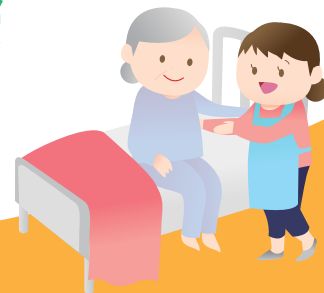


北海道ホームヘルプサービス協議会 「出前講座」利用申込書



FAX : 011-271-3956

(ふりがな) 団体名		
(ふりがな) 連絡担当者名		
連絡担当者の連絡先		住所：〒 TEL： - FAX： -
参加予定人数		
講座開催の目的		
希望テーマ名 (特にあれば)		
希望開催 日程	第1希望	平成 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	平成 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講演会場の名称・ 所在地		
その他		