

記入日： 年 月 日

### 和紙ちぎり絵講師派遣申込書

申込者 ※区分は該当に○印	団体名				
	区分	自治体	公的機関	民間団体	組合
		学校	その他 ( )		
	住所	〒			
	TEL			FAX	
	担当者氏名			ふりがな	
	E-Mail				
会場・日程	会場				
	住所	〒			
	実施希望日	月 日 ( ) 頃		午前・午後	～
アクセス・最寄駅	駅				
ちぎり絵制作予定者 ※該当の年代に○印	年代	90～70歳代	60～40歳代	その他 ( )	
	人数	名程度			
その他・ご要望 ※使用教材のご予算等					

- (注) 1、講師派遣で使用する教材は、しゅんこうのものに限ります。  
 2、講師の指導料、交通費に関しては、ご相談させていただきます。  
 3、未定箇所は未記入でも結構です。  
 4、開催希望日の2ヶ月以上前にお申込み下さい。日程に余裕がない場合等やむを得ずお断りする場合がございます。

\*\*\*\*\* 【以下は、しゅんこう記入欄】 \*\*\*\*\*

本部担当者			受付日：	
実施計画	派遣講師	氏名：	NO：	
		TEL：	FAX：	
		所属：		
	使用教材	教材名 (型番)：	( )	数量：
	道具について			
	指導料・交通費			
その他				
実施決定※本部へFAX			本部確認	
特記事項				

整理番号：