

2024 年度 出前講習 A・B 申込書

団・地区名		
代表者氏名		
代表者連絡先	T E L	
	F A X	
	メール	
希望講習 (どちらかに○)		講習 A / 講習 B (希望部門：)
希望開催日		2024 年 月 日 ()
希望形態 (どちらかに○)		対面講習 / オンライン ※対面講習をご希望の場合も、感染症等の状況次第ではオンラインに変更場合があります。 予めご了承ください。
希望会場		※講習時間 9:30～16:30 と、準備・後片付けができる時間帯を予約してください。
備考		

[受講予定者]

	団	氏名	電話番号	GS との関係
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※講習 A・B とともに 6 名以上の受講者をご記入ください。なお、申込後のキャンセルが発生した場合は、代わりに他の受講者をお探してください。

※本申込は、開催要項が発信になりましたら、改めて申込書にご記入の上お申し込みください。