

リファーレンいなば 出張(講演・講座・工作)申込書

令和 年 月 日

リファーレンいなば 御中

団体名	
行事名	
ご連絡先	申込者 : _____
	TEL : _____
	FAX : _____
実施日時	年月日 : 令和 年 月 日 (曜日)
	時間 : 時 分 ~ 時 分 まで
実施場所等	住所 : 〒 _____
	施設名 : _____
	当日連絡先 : _____ (_____)
人数等	参加人数 : 大人 _____ 名 / 子ども _____ 名 / 合計 _____ 名
講演の内容	講演名 : _____
工作の内容	工作名① : _____ (_____ 人分)
	工作名② : _____ (_____ 人分)
出張費	出張は交通費2,000円が必要です。(人数に関係なく東部地区統一金額、材料費は別途必要)
	材料費 : @ _____ × _____ 人分 = _____
	領収書宛名名 : _____
事前打合せ	あり (日時: 月 日 時頃) ・ なし

出張の申し込みは、必ず事前に電話等でお問い合わせをいただき、日時等の確定後、当申込書をFAXしてください。

TEL: 0857-59-6026 FAX: 0857-59-1826

※公社記入欄