フォーム送付先:FAX 03-3202-4593 Eメール event@shaplaneer.org

＜シャプラニール 講師派遣 申込フォーム ＞

記入日 ： 年 月 日　　希望連絡方法: メール ・ FAX ・ 電話

返信希望期限: 年 月 日

組織名/学校名	
フリガナ	
担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: MAIL:
イベント名/授業名	
希望日時	第1希望: 年 月 日( ) : ～ : 第2希望: 年 月 日( ) : ～ : 第3希望: 年 月 日( ) : ～ :
会場	名称: 最寄駅: 線 駅より (徒歩・バス)で 分
会場の設備	プロジェクター(有・無)、パソコン(有・無)、机(可動式・固定)
講演希望内容	
形式	□講演 □ワークショップ □その他( )
対象	□社会人 □生徒(学年:) □その他( )
参加人数(予定・見込)	
ご予算	円 交通費(込・別)
お支払方法	□銀行振込 □当日手渡し (印鑑: 必要 ・ 不要)
その他	

特定非営利活動法人
シャプラニール＝市民による海外協力の会
169-8611 新宿区西早稲田 2-3-1 早稲田奉仕園内
Tel：03-3202-7863 www.shaplaneer.org