

# 講演申込書

年 月 日

主 催	名称			
	住所 〒			
	TEL	担当者		
	FAX			
希望講師名				
講演日時 (希望順に複数日)	1. 年 月 日 ( )曜日	:	～	:
	2. 年 月 日 ( )曜日	:	～	:
場 所	名称			
	住所 〒			
	最寄駅など交通			
対 象 者		人数	名	
講 演 料	円 (税込・税別)		交通費	
講演テーマ				
ポイント・その他				

特定非営利活動法人 日本子育てアドバイザー協会  
 〒150-0041 東京都渋谷区神南1-13-8-610  
 TEL03-6415-8272 FAX03-6415-8270  
<http://www.kosodate.gr.jp> [info@kosodate.gr.jp](mailto:info@kosodate.gr.jp)

《FAX送信先 03-6415-8270》