

受講申し込み用紙

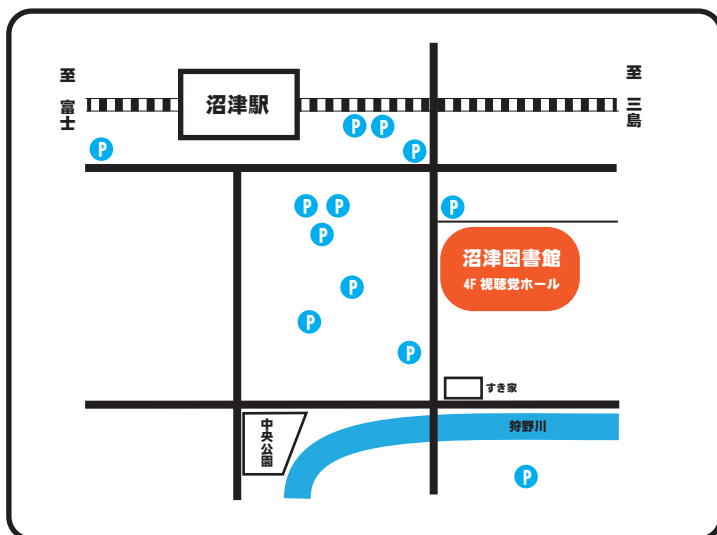
	お名前	関係	所属
1		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
2		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
3		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
4		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
5		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
6		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
7		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
8		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
9		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	
10		<input type="checkbox"/> 施設・事業所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他	

代表の方のお名前と連絡先

お名前		お電話	-	-
-----	--	-----	---	---

Fax: 055-994-9832

※番号のお間違いにご注意ください



《会場周辺地図と近隣駐車場》 P 駐車場（有料）

Information

- 沼津駅より徒歩約3分です。
- 図書館の駐車場は限られていますが、近隣に有料駐車場が多数あります。
- 昼食は持ち込みにて研修会場隣のランチルームでお取りいただくか、近隣の店舗でお願い致します。
- 受講料は当日受付でお支払いください

ご質問・緊急連絡など

NPO 法人エシカファーム

Tel.055-994-9831

当日緊急連絡 090-5634-6665(風間)

Mail : ethicafarm@e-mail.jp

