出張　講演・講座申し込み書

依　頼　内　容	講座　　講演　　＊どれかに○を付けて下さい
主催者（団体）名	
住　　所	
担　当　者	
連絡先（ＴＥＬ/ＦＡＸ）	
開　催　日	年　　月　　日
時　　間	開場　　開演　　終演
会　場　名	
会場所在地/TEL	
会場の形式	会議室　教室　ホール　その他（　　）
会場の収容人数・ または広さ	
内容の希望	
対象の年齢・人数	
絵本の販売について	出来る　　できない　　希望する（特に　　）
その他の特記事項 （質問　相談　など）	

NPO法人子育て支援ワーカーズぺぺぺぺらん
熊本市北区麻生田1-2-2　　TEL/FAX　**096-337-0450**
メールまたは、FAXでお送りください　メール　mail@pepepeperan.com