第40回

熊日ＰＴＡ新聞・広報紙づくり講習会申込書

**学校名：**

**希望日：　　月　　日　　　　　　　　　　会場**

**代表者：　　　　　携帯電話：**

**受講者**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **8** |
| **2** | **9** |
| **3** | **10** |
| **4** | **11** |
| **5** | **12** |
| **6** | **13** |
| **7** | **受講者数　　　　　　　名** |

**※領収書は当日受付にて、受講者分お渡しいたします。**

**【E-mail】でお申込みの方**

**学校又は団体名・希望日・会場・代表者氏名・代表者携帯電話・受講者氏名・**

**受講者数をご記入の上、以下の宛先までお申し込みください。**

**<お申込み>**

FAX：096-361-3249

E-mail：pta-seminar@kumanichi-sv.co.jp

**<お問い合わせ>**

**熊日事業センター「熊日ＰＴＡ新聞・広報紙づくり講習会」係　☎096-361-3366**