

## 講師派遣申込書

平成 年 月 日

お申込内容の番号に○をつけてください。

	内容	実施時間
1	ふまねっとデモンストレーション（体験会）	60 ～ 90 分
2	ふまねっと講演会	60 ～ 120 分
3	フォローアップ研修会	90 ～ 120 分
4	ふまねっとサポーター養成講習会	6 時間 30 分（食事休憩 1 時間含む）
5	ふまねっとインストラクター養成講習会	7 時間 00 分（食事休憩 1 時間含む）

ご不明な点がありましたらお問い合わせ下さい。

申 込 者	フリガナ 団体名				
	フリガナ 担当者氏名				
	電話番号				
	FAX 番号				
	メールアドレス				
	住所	〒			
実施希望日	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分				
実施場所	会場名 部屋名				
	住所	〒			
対象者	高齢者・職員・その他	年齢	人数	名	
備考 (目的、ご要望等)					

受付