

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+体験会 | 60 ～ 120 分 |
| 3 | 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） |
| 4 | 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） |
| 5 | フォローアップ研修会 | 90 ～ 120 分 |

ご不明な点がござい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 | 広さ： m ² | | | |
| | 部屋名 | 上靴：要・不要 | | | |
| | 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