

＜出 前 授 業 依 頼 書＞

※1、2どちらかに○をし、3、4をご記入の上、メール又はFAXで送付願います。

1. 詳細を伺いたいのので、担当者へ連絡願いたい。 ⇒ (メール or 電話)

※メールでのご連絡をご希望の場合、下記のメールアドレス欄にご記入下さい。

※電話でのご連絡をご希望の場合、連絡希望時間帯を下記にご記入願います。

(但し、対応時間は事務局稼働日の営業時間内のみとなりますのでご了承ください)

連絡希望時間帯 ⇒ _____

2. 出前講座をお願いしたいので、来校願いたい。

(出前講座開催希望日時を第2希望までご記入願います)

第1希望日時 ⇒ _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分まで

第2希望日時 ⇒ _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分まで

3. 出前講座を聴講される予定の学年と生徒数 _____ 学年 _____ 名

4. ご連絡先、及びご担当者名

学 校 名 : _____

フリガナ

担当者名 : _____

電話番号 : _____ FAX 番号 : _____

メールアドレス : _____

一般社団法人 岩手県損害保険代理業協会

〒020-0025 盛岡市大沢川原 3-1-2- 2F

TEL : 019-613-7979、FAX : 019-613-7989

e-mail : iiaiwate@guitar.ocn.ne.jp

ホームページ : <http://iwatekendaikyo.com/>

事務局営業日時 : 月・火・木・金 10:00~16:00

※休業日は変更する場合がありますので、ホームページでご確認ください。