

出前授業申込書

お申し込みは、電話または当申込用紙にご記入のうえFAX又はメールをお願いします。
また、FAXやメールでのお申し込みの場合は当方より折り返しご連絡します。

お申し込み日 年 月 日

| | | |
|--------------------------|------|------------|
| 開催希望日 月～金曜日 (祝日除く) | 第一希望 | 年 月 日 () |
| | 第二希望 | 年 月 日 () |
| | 第三希望 | 年 月 日 () |
| 開催時間 | | 時 分 ～ 時 分 |
| 開催場所 | フリガナ | |
| | 会場名 | |
| | フリガナ | |
| | 住所 | |
| 受講形式 (○をお願いします) | | 対面 ・ オンライン |
| 講座名 | | おなか元気教室 |

| | | |
|---------------------|--------|-------------|
| 団体名 | フリガナ | |
| | 名称 | |
| 代表者 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| 担当者 | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 電話・FAX | TEL : FAX : |
| 受講対象者 | | |
| 受講予定人数 | 名 | |
| 備考 (ご要望等ご記入ください) | | |

《お問い合わせ先》

中央福岡ヤクルト販売株式会社

住所：〒818-0131 福岡県太宰府市水城1丁目25番1号

TEL：092-924-8960 FAX：092-923-5379

E-mail：y-hayashida@chuofukuoka-yakult.co.jp

担当：CS推進室 健康教室担当者

FAX 092-923-5379