

第27回 より良い広報誌作成の為に

「SDGsでつくる！みんなにやさしい広報誌・チラシ作成」講習会

講習会参加申込用紙

FAX (776) 5656

下記の内容にご記入頂き、FAXにてご返信下さいますようお願い致します。

① いずれかに○をして下さい。(必須)

- ・ 講習会に参加します ・ 講習会に参加しません

※ 申込受付は先着順とさせていただきます。定員になり次第締切らせていただきますのでご了承下さい。

② 学校名と、講習会に参加される方の人数を記入して下さい。(必須)

学校名	参加人数	名
-----	------	---

③ 申込み受付終了後、FAXにて受付票を送信させていただきますので、代表者の氏名、FAX送付連絡先を必ずご記入下さい。(必須)

ふりがな	
代表者氏名	
FAX(個人)	() -
FAX(学校)	() -

※ FAX番号は連絡が付きやすい方のどちらかをご記入下さい。

④ 貴校の入稿方法がおわかりでしたらいずれかに○をして下さい。

- ・ 手書き(アナログ) ・ パソコンデータ(デジタル)

⑤ チラシ裏面のお子様体験コーナーの案内をご覧ください、いずれかに○をして下さい。

お子様体験コーナーに ・ 参加します ・ 参加しません

※ 講習会に参加される保護者のお子様で、小学生以上を参加対象とさせていただきます。先着順にて受付、定員に達した際は締め切らせていただきます。

※ 参加されるに○をされた場合は別紙にお子様と保護者の氏名をご記入下さい。

— 尚、ご記入いただいた個人情報、本事業以外には使用しません —

お申し込みは、5月24日(金)必着 ようお願い致します。

なお、当日は、受付終了後に送信致します「受付票」に参加人数をご記入の上、会場にお持ち下さい。

※ e-mailでのお申し込みも可能です ⇒ e-mail: kouhoushi@soin.or.jp

TEL: 042-776-6100

FAX: 042-776-5656

※ ホームページも是非ご覧ください。 ⇒ <http://www.soin.or.jp/>

相模原市印刷広告協同組合

★ お子様体験コーナー参加者 ★

(詳細はチラシ裏面をご覧ください)

ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:
ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:
ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:
ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:
ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:
ふりがな	
お子様氏名	学 年:
保護者氏名	連絡先:

※ 講習会に参加される保護者のお子様で、小学生以上を参加の対象とさせていただきます。
会場には、必ず保護者の方と一緒にお願いします。
先着順にて受付、定員に達した際は締め切らせていただきます。

※ お子さま体験コーナー参加希望者は、この用紙を講習会参加申込書と一緒に
FAX送信してください。 **FAX:024-776-5656**

※ E-mailでのお申し込みも可能です ⇒ E-mail: kouhoushi@soin.or.jp
TEL : 042-776-6100 FAX : 042-776-5656

※ ホームページも是非ご覧ください。 ⇒ <http://www.soin.or.jp/>