講座 申込書（2025 年度）

申込日　　年　　月　　日

主催者	施設名： 担当者：　Tel： Fax： Mail： 住所：〒　　- 最寄駅・交通機関：
講演等依頼内容	□いのちの教育講座　　＊いずれかに☑をしてください。 □その他講演 具体的希望テーマ：（　　）
対 象 者	□幼児　□児童　□生徒　□学生　＊ 学年＿＿＿＿＿年生 □PTA（保護者）　□職員　□一般　□その他（　　）
対 象 人 数	名
講 演 会 場	
希 望 日 時	第 1 希望　　月　　日（　　）　　：　　～　　： 第 2 希望　　月　　日（　　）　　：　　～　　： 第 3 希望　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
講 演 料	34,000　円　（税込）
交通費	実費
備　　考	

■実施日から 2 か月前までにお申し込みください■

【連絡先】 NPO 法人　女性と子育て支援グループ・pokkapoka
住所：〒533－0022　大阪市東淀川区菅原 6-15-17
Tel　：06-6370-4138　　Fax：06-6195-7050
E-mail：pokkapoka@midwife383.com