

申込先 FAX 番号

0155-67-8015

おびしんビジネスサービス(株) 宛

「出前講座」申込書

① 団体様名・実施会場・ご担当者連絡先

団体様名： _____ 実施会場： _____

会場住所：〒 _____

ご担当者様

氏名： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

住所：〒 _____

② ご希望の開催日時・参加予定人数

開催日： _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)

時間： _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (所要時間 _____ 分間程度)

参加予定人数： _____ 名程度

③ 講座内容

「特殊詐欺について」

※講座受付の確認につきましては、申込み受付後速やかに、ご担当者様あてお電話等でご連絡いたします。