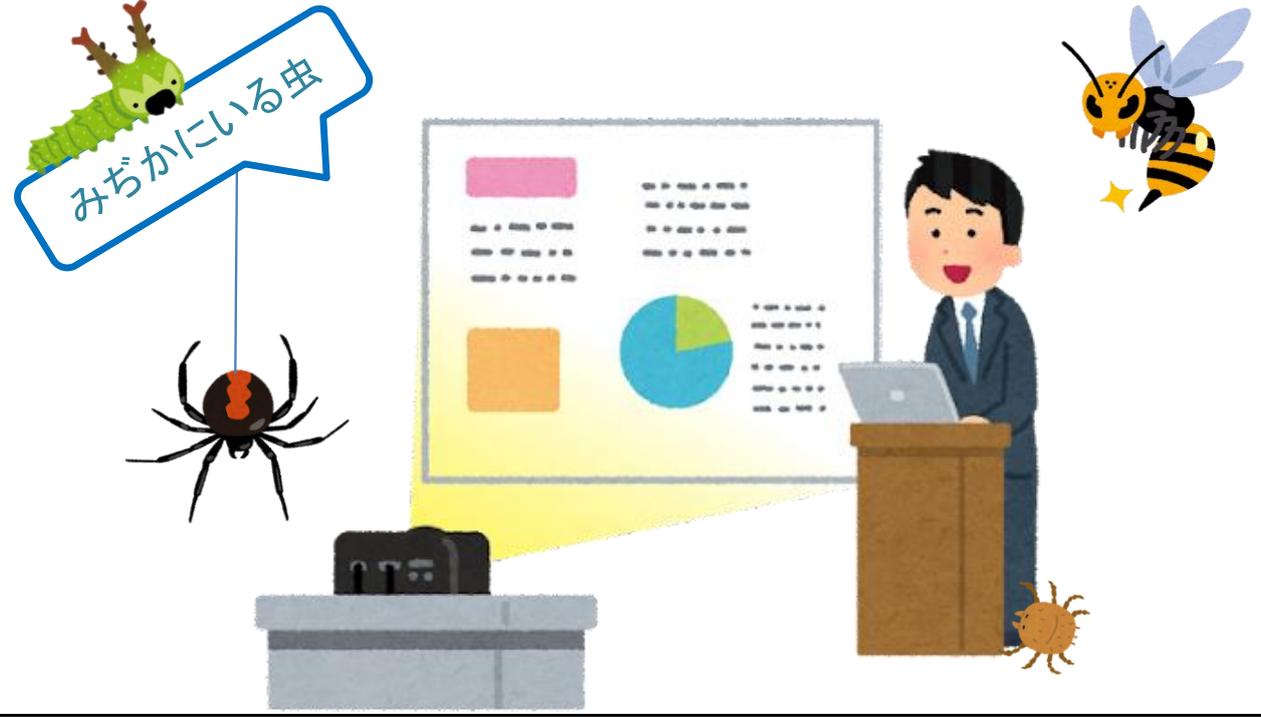


出張講座申込書

日時については事前連絡願います

令和	年	月	日	会場名 ()
()	年			
			開催時間	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 11:30 <input type="checkbox"/> 13:30 ~ 15:00
所在地				
代表者		電話番号		
参加人数	名 ※参加人数についておおむね10名以上でお願いします。			
講座内容	下記項目よりお選び下さい。(※2~3項目まで)			
	ハチ・ダニ・ゴキブリ・セアカゴケグモ・蚊・ネズミ・ケムシ			
	アルゼンチンアリ・ノミ・マダニ・その他(お電話にてご相談いたします)			
会場側準備				
市から準備	プロジェクター パソコン 質問用紙 配布資料(いやーな虫たち、ダニ検査封筒)等			
				
備考欄	出張講座申込書は開催日からひと月前には届くようにしてください。			