

特定非営利活動法人ハンガー・フリー・ワールド行（担当：儘田）

FAX 03-3261-4701 / E-MAIL hfwoffice@hungerfree.net

下記の通り、事務所訪問を申し込みます。

項目	内容
貴校／貴団体名	
ご住所	
TEL／FAX	
E-mail	
ご担当者名	
当日連絡の取れる電話番号	
第一希望日／時間帯	年 月 日 () 時 分～ 時 分
第二希望日／時間帯	年 月 日 () 時 分～ 時 分
第三希望日／時間帯	年 月 日 () 時 分～ 時 分
学年	
人数	名
引率の有無	<input type="checkbox"/> 有（ご担当者名： ） <input type="checkbox"/> 無
資料代（1人500円）の支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日手渡し <input type="checkbox"/> 銀行口座へ振込み <input type="checkbox"/> その他（ ）
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※ 必要な場合以下ご記入ください お宛名： 但書：
期待、狙いなど（箇条書きで結構です）	
事前学習の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 有の場合内容を簡単にご記入ください
質問事項（特に詳しく知りたい事柄がありましたら、ご記入ください）	
その他	