

訪問出前講座・申し込みフォーム

申込人氏名	
申込人住所	〒 ー 東京都
申込人電話番号	()
申込人FAX番号	()
申し込みフォーム記入日	平成 年 月 日記入
希望する講座の内容	に関すること
希望する講座の開催場所	東京都
希望する講座の日時と回数	<input type="radio"/> 平成 年 月 日に、 <u>1回だけ</u> 希望。 <input type="radio"/> 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで、 <u> </u> 回の実施を希望。 <input type="radio"/> その他
希望する講座の開始時間	<input type="radio"/> 午前／午後： 時 分から <input type="radio"/> その他
希望する講座の時間	1回の講座当たり、 分ほど講座で話をして欲しい。
希望する講座の対象者	人数は？： 人くらい どのような人を対象に？：
希望する講座の値段(予算)	<input type="radio"/> 1回の講座当たり、 円をお願いしたい。 <input type="radio"/> 合計 円の範囲内をお願いしたい。 <input type="radio"/> その他

FAXの送付先は、社会保険労務士 杉山千里（東京都立川市）まで

→ 0 4 2 (5 3 6) 9 8 9 9 へ

<http://sr-sugiyama.com>