

いのちの教育出前講座 申込書

平成 年 月 日

主 催 者	施設名：
	担当者： TEL FAX
	住所：〒
希望テーマ 内容	
対 象 者	学年（ 年）その他（ ） 合計（ 名）
同席者	教師（ 名） 保護者（ 名） その他（ 名）
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	20,000 円（税引後・交通費含む） （※講演料は基本的には1講座2時間迄。時間や講演料は応相談。）
講 演 会 場	
交 通 手 段	
所 要 時 間	最寄り駅（ ） 駅から徒歩約 分
連絡事項	

申込み先：〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷一丁目1番1号

一般社団法人 大阪府助産師会 子育て・女性の健康支援センター

事務担当：三宅

電話：06-6771-3839（FAX共）

E-mail：center@josansi.org

※お願い：実施日から1か月以上前にお申し込みください。

※お手数ですがFAXでお申込みくださいますようお願い致します。

後日、担当助産師の氏名をご連絡させていただきますが、ご不明な点は支援センターまでご連絡ください。