

# 申 込 用 紙

年 月 日

学校名

---

住所 〒

---

担当者名

---

E-mail

---

電話番号

FAX

---

授業予定日

年

月

日

学年

人数

---

依頼先：NPO 法人女性と子ども支援センターウィメンズネット・こうべ

TEL/FAX 078-734-1308

E-mail: womens-net-kobe@nifty.com