

視察申込書

申込日 年 月 日

団体名 および 担当者名	団体名 担当者お名前	視察人数 女性（ ）人・男性（ ）人
ご連絡先	〒 電話 FAX e-mail	
当日担当者 連絡先	お名前 連絡先携帯電話番号	
希望日時	第1希望：平成 年 月 日（ ） 時 分 第2希望：平成 年 月 日（ ） 時 分 第3希望：平成 年 月 日（ ） 時 分 ※できるだけ平日に、第3希望までお書きください。	
視察目的	*スペースが足りない場合は、別紙にご記入ください。	
その他ご要望 連絡事項など		

※「視察申込書」は、記入してFAXでお申し込みください。

※ 日程に、余裕をもってお申し込みください。

※ 視察の際には、資料代として3,000円いただきます。

NPO法人子育てネットワーク・ピッコロ

〒204-0021

東京都清瀬市元町2-18-10

電話：042-444-4533 FAX：042-444-4546

e-mail：piccolo.k704@air.ocn.ne.jp

http://www.piccolonet.org