

レッドリボンさっぽろ エイズの授業に関するお問合せ表

このたびは、お問合せありがとうございます。大変お手数ですが、以下の項目にご記入頂き、Fax、もしくはe-mailにてご返信下さい。折り返し、担当者からご連絡申し上げます。

講演の形態	<input type="checkbox"/> エイズの授業 <input type="checkbox"/> エイズの授業＋ワークショップ ※ワークショップ行う場合は基本的に高校の授業 2 時間分を使わせていただいています。
希望日程	第 1 希望 年 月 日(曜日) 第 2 希望 年 月 日(曜日)
講演時間	_____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 分間
対象者について	人数 : _____ 学年 : _____ 年齢構成 : _____ 男女比 : _____ 専攻科目等(学生の場合)
ご希望の内容 (ご質問等も含めてお書き下さい)	
ご予算(交通費と講演料の合計金額)	_____ 円
組織／施設等 名称・住所	名称 _____ 住所 _____
講演会場	
ご担当者お名前・連絡先	お名前 _____ 電話番号 _____ FAX 番号 _____ E-Mail _____ @ _____
いつまでにお返事差し上げれば良いでしょうか?	_____ 年 月 日