

# 特別授業依頼書(AGT)

送付日 年 月 日

名 称	原爆先生の特別授業 中・高校・一般 (AGT 用)			Agt2040-18
取扱会社名				
支店・営業所				
担当者名	部署:	氏名:		
電話等	電話:	FAX::	e-mail::	
料 金 貴社への請求額	<b>36,000 円 + 西武線東伏見駅を起点とする往復交通費(宿泊必要時 15,000 円を加算)</b> <b>* 貴社から当該学校へは 44,000 円+交通費(宿泊必要時は宿泊費を含む)をご請求ください</b>			
希望日 * 第二希望日まで 記載必須	第一希望	年 月 日 ( 曜日 )	時 分	から
	第二希望	年 月 日 ( 曜日 )	時 分	から
	第三希望	年 月 日 ( 曜日 )	時 分	から
実施目的	一般授業 修学旅行前授業 その他( )			
時 間	110~120分が必要(休憩時間を含む)			
学校名				
住 所	〒_____			
電話番号		FAX番号		
担当者		担当者役職		
Eメール	* できる限りEメールアドレスをお知らせください			
準備をお願い するもの	<ul style="list-style-type: none"> <li>●パソコン(パワーポイント必須)</li> <li>●PC プロジェクターとスクリーン</li> <li>●マイクとスピーカー</li> <li>●受講者に椅子のご用意をお願いします。(体育座りでの受講はお断りします)</li> </ul>			
受講予定数	名	年生	・保護者	・その他( )
会場予定	* 猛暑期および厳冬期で空調設備がない会場(体育館等)はお避けください			
連絡事項				

## お願い

- 上記をご記入いただき、FAXでお送りください。届き次第、当方から承諾書をFAXでお送りします。
- お申し込み後3日間を経過しても承諾書が届かない場合、当NPO法人へ連絡をお願いします。

## FAX送付先: 042-427-3009