|  |
| --- |
| 団体名 |
| 受け入れご担当者の方　お名前（フリガナ） |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 団体の紹介 |
| ワークショップの有無予算あり（　　　　　　）円予定　　　　・　　予算なし予定参加者数（　　　　　　）名　　　年齢層（　　　）代～（　　　　）代 |
| 実施可能な時期 |
| 困っていることなど |
| 依頼内容など |