

# 「ぴあリンク出前トーク」申込書

申込日 令和 年 月 日

グループ名 代表者氏名							
連絡先	住所	〒					
	担当者氏名	tel					
希望するテーマ(①~⑧)	NO.		名称				
希望日	第1希望	月	日( )	時	分~	時	分
	第2希望	月	日( )	時	分~	時	分
実施会場名 (所在地)	( ) TEL						
実施方法	<input type="checkbox"/> 「ぴあリンク出前トーク」単独で実施 <input type="checkbox"/> 他の催し物と合わせて実施 →催し物名 ( )						
参加予定者数		人	司会者				
手話通訳派遣	希望する ・ 希望しない						
備考(テーマの中で特に希望する内容や連絡事項があればご記入ください。)							

※受付日 月 日

- ◇お申込み、お問い合わせは下記までどうぞ。  
受付後、テーマの担当者が実施日時を調整し、ご連絡致します。
- ◇お申込みは、電話、郵送、FAXでも受け付けます。

〒894-0025 奄美市名瀬幸町15番3号 ぴあリンク奄美

TEL 0997-69-4061 FAX 0997-69-4062

Eメール amamithikukikan@ark.ocn.ne.jp