E-mail tpief.nihongo2023@gmail.com

やさしい日本語研修　依頼フォーム

|  |  |
| --- | --- |
| 申込機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 | （役職）（氏名） | TEL |  |
| FAX |  |
| 研修担当者 | （職名）（氏名） | TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 希望内容 | 〇開催時期：　　　　年　　　月頃　　（具体的な開催日の希望がある場合は、できるだけ複数の候補日をご提示ください。）1. 年　　　月　　　日
2. 年　　　月　　　日
3. 年　　　月　　　日

〇時　　間：　　　 時　　　分　～　　　時　　　分〇対象者：〇人　　数：　　　 名（予定の最大人数） |

|  |
| --- |
| 事務局記載欄 |