

平成 29 年度 小冊子「海あそび安全講座」エントリーシート

申込年月日 平成 年 月 日

【お申込者情報】 記入例を参考の上、必要事項を入力して CNAC 事務局まで送信してください。

ふりがな 団体名					
所在地		〒			
TEL				FAX	
代表者	役職名			ふりがな 氏名	
イベント 担当者	ふりがな 氏名				
	所属・役職				
	メールアドレス				
	TEL(携帯・固定)			FAX	
送付先住所		〒			
部数	海あそび安全講座 16 ページ版	部	親子海あそび安全講座 24 ページ版	部	
使用用途	使用予定日時： イベント名： 対象団体(学校名など)： 参加者数(予定)： 使用用途：				
備考					

【申込・問い合わせ先】

NPO 法人海に学ぶ体験活動協議会 (CNAC) 事務局 担当：谷、港

E-mail : cnac@wave.or.jp TEL : 03-5408-8299 FAX : 03-5408-8741

- * いただきました情報の取り扱いには十分注意し、CNAC からのご案内の送付にのみ使用させていただきます。
- * 冊子は無償にてご提供いたしますが、送料のご負担をお願いしております。着払いにてお送りいたしますので、予めご了承ください。またご使用後はアンケートのご提出にご協力をお願い致します。そのアンケートの中で「小冊子を使用している状況の写真」を使用いただきますようお願い致します。
- * 小冊子は部数に限りがあり、全国の仲間が必要としています。できるかぎり有効にご使用ください。