

テレビ朝日福祉文化事業団 宛

送信日：平成29年 月 日

FAX:03-3405-3797/e-mail:fukushi@tv-asahi.co.jp

～テレビ朝日に集合！～

児童養護施設で生活する児童のためのテレビ朝日見学と出前授業特別講座

申込書 8月31日(木)必着

施設名		
施設長名	印	
住所		
電話/FAX		
メールアドレス		
引率者名（施設職員氏名）	性別	年齢
フリガナ		
参加者氏名	性別	年齢(学年)
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		
フリガナ		

希望参加者数(引率者含む) 合計 _____ 名 上限5名まで

参加希望理由など、メッセージをお書きください。