

お申込み方法

下記いずれかよりお申込みください！申込期限：12月20日(火)

①QRコード読み取り

下記のQRコードを読み取り、申込フォームよりお申込みください



②電話

088-821-7756(事務局：担当下元桃)

「クリスマス謎解きのお申込み」とご連絡ください♪

質問事項：参加者氏名、年齢、参加予定時間、連絡先

③FAX

下記申込用紙に必要事項をご記入の上(088-821-7758)まで送信をお願いいたします。

お申込み用紙

	1人目	2人目	3人目
参加者氏名			
年齢			
代表者連絡先	TEL	MAIL	
来場予定時間	<input type="checkbox"/> 12:30~13:30 <input type="checkbox"/> 13:30~14:30 <input type="checkbox"/> 14:30~15:30		

令和4年度高知県キャリア教育推進事業

【事務局＊お問い合わせ先】

一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク

〒780-0870 高知県高知市本町3丁目6-37かわさき予備校ビル3階

TEL：088-821-7756 FAX：088-821-7758 MAIL：nhn@nhcn.jp 担当：下元桃