

イベント参加（出展）申請書

申請日： 年 月 日

支部名：

理事長印	イベント 部会印	事務局 受付印	支部長印

イベント名			
主催			
開催日	年	月	日
時間	時 ～ 時		
会場名			
住所			
参加諸経費			
実行委員名			スタッフ数 名
■リーフレット等展示必要品発送依頼（品名・数量等を記入） ・A6手配りチラシ 枚 ・通信教育リーフレット 部 ・三つ折りリーフレット（上限5枚） 部 ・ソフトバンクつながる募金チラシ 枚 ・入門講座チラシ（ 月 日開催分） 枚			
■イベント対象者及び予定人数			
■直近開催予定の講座・講習会の日時・場所			
■会員情報シート（2-2）提出 提出済 ・ 未提出			
※講座・講習会の予定がない場合：通信教育のリーフレットを配布し勧誘に努めてください（一般イベント）			

◆イベント

イベント名がついた活動で広報されているもの（お知らせ、チラシ等をイベント申請書に添付）
 施術活動で訪問している病院、介護施設等で催されるイベント

※インファントは、インファントワークショップ申請用紙をお使いください

◆2-1、2-2の両方にご記入の上、メールにて下記に送信ください。

✉ info@therapy-care.net 本部イベント担当者宛

2023.04.01 改定

