

音楽療法士派遣申込書【講座・講演会・大集団用】

—

以下の内容にて音楽療法士の派遣を申し込みます [申込日]西暦 年 月 日

申込者	機関・施設名など		担当者名
連絡先	(〒 —) 県		
	TEL	FAX	
	パソコンアドレス		
開催日時	西暦 年 月 日 ()		
	午前・午後 時 分 ~ 時 分		
会場	会場名称		
	会場住所		
会場設備	①有り <input type="checkbox"/> スピーカー <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> その他() ②無し		
団体名 参加者または 対象者			
参加予定人数	名	年齢層	~ 歳 (例 1~3歳、60~80歳代)
事業名または希 望する内容など			
その他 (ご質問など)			
講師派遣 基本料金	講座・講習会・大集団 2名派遣(~90分) 2名で 30,000円 ※貴会のご予算が決定している場合は、予算でご相談させていただきます。		
報酬	円 ※お支払いは終了後、協会へ振込していただくことを推奨		
源泉徴収	①手続きします ②手続きしません		
交通費	①有り ②無し		
	<input type="checkbox"/> 車:自宅~現地の実測距離(往復)×20円 <input type="checkbox"/> 遠方の場合は+高速料金		
	<input type="checkbox"/> 固定(円) ※貴会のご予算が決定している場合は、予算でご相談させていただきます。		
申込書の 送信先	NPO 法人 ぎふ音楽療法協会 〒500-5384 岐阜県岐阜市藪田南 5-14-12 岐阜県シンクタンク庁舎 3階 TEL&FAX:058-273-1370 メールアドレス: kyoukai@gmt-kyoukai.info 開局日時:火曜日・金曜日の 9:00-15:30		