

# 茨城新聞「NIB出前授業」申込書

申込日 年 月 日

団体名											
代表者名						担当者名					
所在地	〒										
	電話番号					ファクス番号					
	E-mail (はつきりご記入願います)										
希望日時	第1希望	月	日( )	時	分~	時	分	授業時間	分	休憩時間	分
	第2希望	月	日( )	時	分~	時	分	授業時間	分	休憩時間	分
	第3希望	月	日( )	時	分~	時	分	授業時間	分	休憩時間	分
受講者	(例: 広報担当者、新入社員など)					受講人数	人				
内容	<p>ご希望の内容を選んでください(複数の組み合わせも可)</p> <p><input type="checkbox"/> 広報力アップ <input type="checkbox"/> 文章の書き方 <input type="checkbox"/> プレスリリースの書き方 <input type="checkbox"/> コミュニケーション力アップ</p> <p>※その他、要望等がありましたらご記入ください</p>										

## 【備考】

- (1) 日程や授業の内容について、打ち合わせをさせていただきます。
- (2) 申込書は、茨城新聞社のホームページからダウンロードできます。

送信先ファクス番号 029-301-0361

茨城新聞社NIE事務局(地域連携室内) ☎029-239-3004

chiikirenkei@ibaraki-np.co.jp