

540-0012

大阪市中央区谷町 1-4-2 大阪オルガンビル 8F

TEL: 06-6944-3511

8F Osaka Organ Bldg, 1-4-2 Tanimachi

Chuo-ku, Osaka, 540-0012

FAX: 06-6944-3512

ニュージーランドキット 貸出申込書

New Zealand Kit Request Form

学校名 School Name:	
住所 Address:	〒
連絡先 Contact:	TEL: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____
担当者 Person in charge	
貸出希望期間 Date of Use:	年 月 日 から 年 月 日まで
利用目的 Purpose:	
利用人数 Approx no. of Users;	利用予定の生徒数: _____

* お願い： ニュージーランドキットの貸出は無料ですが、往復の送料はご利用者負担をお願いしています。 よろしくご了承のほどお願い申し上げます。

* ご記入後は FAX にて日本ニュージーランドセンター宛に送信してください。
FAX No : 0 6 - 6 9 4 4 - 3 5 1 2