ワーカーズ・コレクティブ　ネットワークジャパン講師派遣依頼書

太枠内を記入の上、下記までご提出ください。折り返しご連絡申し上げます。

ワーカーズ・コレクティブ　ネットワークジャパン
E メール:wnj_office@wnj.gr.jp

受付日時	受付者
担当講師	備考

申込日時	年　月　日	
依頼者	団　体　名	担当者名
	住　所	Tel
		Fax
依頼内容	□設立支援　□ワーカーズ・コレクティブ学習会　□労働者協同組合関連 □その他（　）	
	目的	
	詳　細 参加人数　人	
	第 1 希望日時 年　月　日（　）　:　～　:	場所
	第 2 希望日時 年　月　日（　）　:　～　:	
	ご希望等あれば	