

活動申請書

申請日： 2018 年 4 月 1 日

会員 No.	○○○○○○○		
ふりがな	はんど たろう		
代表者氏名	ハンド 太郎		
代表者電話番号	090 - ○○○○ - ○○○○		
実施日	2018年 5月 5日 (土) 9:00 ~ 2018年 5月 6日 (日) 15:00 迄		
実施会場	会場名：ショートステイ ○○苑 住所：〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○丁目○○番地○○○○1F		
活動概要	* 活動内容を事前にご報告いただく概要をご記入ください		
	活動内容：ショートステイに施術訪問 施術方法：不眠のレメディ 使用するオイル ○○○、使用する精油 ○○○、 その他：ハーブティー ○○○をサーブ クライアント：施設利用者様 6名、施設職員様 2名		
施術者人数	3 名		
	・会員番号 ○○○○○○○	氏名 ハンド 太郎	・会員番号 氏名
	・会員番号 ○○○○○○○	氏名 ハンド 次郎	・会員番号 氏名
	・会員番号 ○○○○○○○	氏名 ハンド 花子	・会員番号 氏名
	・会員番号	氏名	・会員番号 氏名
アシスタント人数	2 名		
	・会員番号 ○○○○○○○	氏名 ハンド 浩太	・会員番号 氏名
	・会員番号 ○○○○○○○	氏名 ハンド 幸子	・会員番号 氏名
	・会員番号	氏名	・会員番号 氏名
	・会員番号	氏名	・会員番号 氏名
協会 PR 素材 使用申請	※申請するものに○を付けて、メールアドレスを記入して下さい。		
	・公式文章	○ 公式写真	
メールアドレス(協会 PR 素材送付先)	[abcd0123 @ sample.com]		