

＝ FAX用 お問い合わせ（相談）シート ＝

相談日		年 月 日 ()	
FAX送付理由 FAXでご質問の理由をお聞かせ下さい。 (右記の何れかに○を付けて下さい)		<ul style="list-style-type: none"> ・ 担当者不在で電話が繋がらなかったから ・ FAXの方が便利だった（都合が良かった）から ・ その他 [] 	
相談者 こちらから回答する場合の 連絡先	お名前		
	団体名		
	連絡先	Tel もしくは FAX / — —	
	記載の連絡番号 は右記のいずれ ですか？	<ul style="list-style-type: none"> ・ 相談者さまの自宅もしくは個人的な連絡番号 ・ 団体の連絡番号 	
問い合わせ内容			
◆ お問い合わせ（相談）内容		該当するものに○を付けて下さい。	
<ul style="list-style-type: none"> ・ プログラム全般 ・ 個々のプログラム ・ 対象 ・ 利用時間帯 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 申込方法 ・ 会場 ・ その他 <p>[]</p>	
◆ 以下に詳細をご記入下さい。			
◆ もし、プログラム利用のご希望日など、既にお決まりでしたらご参考までにご記入ください。			
※ お伺いするのは参考ですので申込の扱いにはなりませんので、ご注意ください。			

※ お問い合わせ・ご質問ありがとうございます。
後日担当より相談者さまへ、お返事・ご連絡をさせていただきます。

ご記入いただいた個人情報について、お問い合わせに関する事以外には使用いたしません。
その他、大阪教育振興文化財団個人情報保護規定に従い、適切に処理いたします。