

DIYスクール『住まいのお手入れ教室』 講師派遣要請書

(社) 日本DIY協会 殿

(同一会場連続開催用)

平成 年 月 日

主催団体名 :

住 所 : 〒 - 都・道
府・県

電話番号 : - - FAX番号 : - -

代表者名 : (印)

担当部署名 : 担当者名 : (印)

『住まいのお手入れ教室』の開催に当たり、DIYアドバイザーの講師派遣を下記の条件で要請します。

1、開催希望日時 (※実施したい講座内容を □ 内から選択し、右の<>内に丸数字をご記入下さい。)

- | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|-------|---|---|---|---|---|-----|---|---|
| (1) 平成 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | ... | < | > |
| (2) 平成 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | ... | < | > |
| (3) 平成 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | ... | < | > |
| (4) 平成 | 年 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ~ | 時 | 分 | ... | < | > |

<講座内容>

- ①『簡単にできる住まいのお掃除』 ②『自分でできる住まいの安全対策』 ③『簡単にできる我が家の防犯』
④『住まいの水もれをなおす』 ⑤『やってみよう住まいのちょっと補修』 ⑥『襖紙と網戸のはり方』
⑦『やさしいペンキの塗り方』 ⑧『木工工作 (道具・工具の正しい使い方)』 ⑨『電動工具の正しい使い方』
⑩『その他』

(※その他の講座内容をご記入ください。.....)

2、実施予定会場

会場名称 :

住 所 : 〒 - 都・道
府・県

電話番号 : - -

協
力
会
社
記
入
欄

会 社 名 : 株式会社 セキチュー

住 所 : 〒 370- 1201 群 馬 都・道・府 (県)

高崎市 倉賀野町4531-1

電話番号 : 027 - 345 - 1119 FAX番号 : 027 - 345 - 1110

担当部署/役職名 : / 担当者名

担当者Eメールアドレス :