OFIX 世界体験キット貸出申込書

公益財団法人大阪府国際交流財団　御中

申込年月日　　年　　月　　日

下記のとおり申込みます。

貴校(団体)名	
学校長又は代表者名	
担当者名	
所在地	〒
Email	
電話/FAX	Tel：　　－　　－　　FAX：　　－　　－
体験キット希望国	□イギリス　□インド　□インドネシア　□エジプト □韓国　□シンガポール　□タイ　□中国 □ドイツ　□ニュージーランド　□フィリピン　□ベトナム □ボリビア　□マレーシア　□南アフリカ
貸出開始希望日と受取方法	＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 受取希望方法：□手渡し（OFIX 来所）＿時＿分～＿時＿分の間に受取予定 ※基本的に平日の 9:00～17:30 の間受取いただけますが、ご希望によって調整可能です。 □郵送 □宅急便 郵送宅配等の場合は**着払い**で発送します ※所在地と異なる住所に郵送/宅急便を希望する場合、郵送先をご記入ください↓ 郵送先：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
貸出返却予定日と返却方法	＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日　**※貸出日から 3 週間以内** 返却希望方法：□手渡し（OFIX 来所）＿時＿分～＿時＿分の間に返却予定 ※基本的に平日の 9:00～17:30 の間返却いただけますが、ご希望によって調整可能です。 □郵送 □宅急便 郵送宅配等の場合は**元払い**で発送をお願いします
使用目的	
予定使用人数（児童・生徒数）	
その他質問等	

【問い合わせ】
公益財団法人　大阪府国際交流財団
〒540-0029 大阪市中央区本町橋 2-5 マイドームおおさか 5 階
TEL：06-6966-2400　FAX：06-6966-2401　Email：info@ofix.or.jp