

年 月 日

日本弁理士会東海会 行

(FAX 052-220-4005 又は e-mail: info-tokai@jpaa.or.jp)

高等学校における知的財産授業実施申込書

お申込者	学校名	
	校長名	
	住所	〒
	担当者	
	電話	
	FAX	
	e-mail	
ご希望日	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (第 限)
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (第 限)
対象	第 学年 クラス (合計 名)	
ご希望の テーマ		
その他 ご要望等		
予算の 有無	(何れかを○でお囲み下さい。) ・有 (講師料等の金額 約 円) ・無	