

## カピックセンター国際理解プログラム申込書

申し込み日： 年 月 日

学校／団体名		担当者名	
連絡先	住所 Tel :                      Fax :                      e-mail :		
実施予定日		実施場所	鹿児島県アジア・太平洋農村研修センター
対象(学年等)		人数	
目的、テーマ			
実施内容			
その他要望等			

<お問い合わせ・お申込みは>

鹿児島県アジア・太平洋農村研修センター（カピックセンター）

〒893-0131 鹿児島県鹿屋市上高隈町 3811-1

TEL : 0994-45-3288 / Fax : 0994-45-3258

e-mail : [info@kopic.jp](mailto:info@kopic.jp)