

講師派遣申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|----------------------|---------------------------|----------|----------|
| 団体名称 | | | |
| 所在地 | 〒 - | | |
| | 電話 () | FAX () | |
| 団体の活動内容 | | | |
| 代表者名 | | | |
| 担当者名 連絡先 | | | 携帯電話 () |
| | 電話 () | FAX () | |
| | メールアドレス | | |
| 講演希望日 | 年 月 日 () | | |
| | 午前・午後 時 分 ~ 時 分 | | |
| 会場名 (所在地) | 〒 - | | |
| | 電話 () | | |
| 対象・人数 | | 参加見込み | 人程度 |
| 受講料の有無 | 無料 | ・ 有料 () | 円 |
| 講演会の目的 | | | |
| 希望する講演テーマ、内容 | | | |
| 講師の希望 | () 記者の派遣を希望 | 事務局と相談 | |
| 講師料 | 円 ※講師料につきましては、お気軽にご相談ください | | |
| 交通費 | 円 | | |
| 質問、ご要望 | | | |

※お申し込み時に記入いただいた個人情報は、講演会の打ち合わせなどに限って使用し、他の目的に使用いたしません