

講師派遣申込書

■連絡先

202 年 月 日

主催団体名		
担当者		
住所	〒	
TEL/FAX		
E-mail		

■依頼内容 (□のある欄にはチェックをお願いします)

希望日程	年 月 日 () ※候補日が複数ある場合、あるいは連続講座の場合には、詳細をお書きください。
希望時間	時 分 ~ 時 分
会場 (住所/最寄り駅)	
講師	講師名 : _____ → 希望 ・ 決定
事業名称	※すでに企画書・チラシをお持ちの場合は添付してください。
テーマ タイトル	
おもな対象者 (職務など)	
予定人数	人
形式	<input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> シンポジウム <input type="checkbox"/> 講義 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 対談 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
主催者側のねらい、ポイントなど	
特に講師に話してほしい点、	
謝金	_____ 円 ←消費税別 ・ 消費税込 (どちらかに○印)
その他 特記事項	