

講師派遣申込書

申込 年 月 日

主催団体	フリガナ		
	団体名		
	代表者名		
	所在地 〒 ビル名、気付等詳しくお書き下さい		
	<input type="checkbox"/> 電話： <input type="checkbox"/> Mail： <small>※メールはセンターメールが受け取れるアドレスでお願いします。優先連絡先に☑をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> FAX： 	
担当者名	担当者連絡先：		
講演会について	講演会名、テーマなど		
	講演開催希望日時	年 月 日 曜日	
		時 分 ~ 時 分	
		【講演】 時間 分程度 / 【質疑応答】 分程度	
	開催会場	電話	
	所在地	〒	最寄駅 駅 駅までの送迎 有 ・ 無
	対象者とその構成	予定参加者人員	参加者の構成（例：学生・保護者・職員等）
当日担当者	約 名 当日の連絡先：		
講師派遣について	講演内容		
	ご予算	円	交通費（宿泊費）込み・交通費（宿泊費）別途
	センターへ振込（源泉なし）・講師直接支払（源泉あり・なし）		
その他 ※ご質問・ご要望等ご記入ください			
お問合せ お申込み	あいち障害者センター 電話：052-682-7911 申込書ご記入の上、E-mail：soudan732@nifty.comに添付、 またはFAX：052-682-7916へ送付ください。		

