

# 講演・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	
	連絡先 ビル名、気付等詳しくお書き下さい	〒  ※団体名と連絡先が一致しない場合は、連絡先の団体名等記入をお願いします。(ex: ○○保育園気付)
		□電話： □FAX： □Mail： ※メールはセンターメールが受け取れるアドレスをお願いします。優先連絡先に☑をつけてください。
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) 約 名
当日担当者	当日の連絡先：	
講師派遣について	派遣講師名	
	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) 切符(宿) 主催団体で手配・講師で手配	
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：asc732@spa.nifty.com(講師派遣・研修用)、 またはFAX：052-682-7916へ送付ください。	