

# 講演・講師派遣申込書

申込日：

主催団体	団体名			
		代表者名：		
	所在地	〒 <span style="float: right;">※団体名と連絡先が一致しない場合は、気付で連絡先の団体名を記入</span>		
	ビル名、気付等詳しくお書きください。	電 話：	FAX：	
		Mail：		
		※メールは、センターメール、添付ファイルが受け取れるアドレスをお願いします。		
	連絡担当者	担当者名：	連絡先：	
講演会について	講演会名、テーマなど			
	講演開催日時	年 月 日 曜日	講演時間： 分	
		時 分 ～ 時 分	質疑応答： 分	
	開催会場			
	所在地	〒	電 話：	
		最寄駅：	駅までの送迎 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		※待合せ詳細：		
	対象者とその構成	予定参加者数：約 名	参加者の構成（例：保護者・職員等）：	
当日担当者	担当者名：	当日連絡先：		
講師派遣について	派遣講師	講師名：		
	講演内容			
	ご予算	講演料：	円 <input type="checkbox"/> センターへ振込 <input type="checkbox"/> 講師直接支払 <input type="checkbox"/> 源泉あり	
		交通費：	円 <input type="checkbox"/> 交通費込み <input type="checkbox"/> 交通費別途 <input type="checkbox"/> センターへ振込 <input type="checkbox"/> 講師直接	
※請求書・領収書の必要な場合はお知らせください <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書				
その他 ご質問、ご要望を ご記入ください				
お問合せ お申込み	※まずはお電話にてお問合せください TEL：052-682-7911 e-mail： <a href="mailto:asc732@spa.nifty.com">asc732@spa.nifty.com</a> （講師派遣・研修用） FAX：052-682-7916			