

____ 支部 行

講師派遣申込書

1 主催者名 : _____
 〒 _____
 住 所 _____
 電 話 () _____ - _____
 FAX () _____ - _____
 E-mail _____ @ _____
 ご担当者氏名(フルネームで) _____

2 希望開催日時 : 第1希望 月 日() 時 分~ 時 分
 第2希望 月 日() 時 分~ 時 分

(留意事項) 1.希望開催日の1ヶ月前までに本申込書によりお申し込み下さい。
 2.希望開催日まで1ヶ月を切っている場合は、お引き受けできない場合もあります。

3 講演会場・その所在地 : _____

4 講演対象および人数 : _____ 人
 (高校生対象の講演の場合は、学年をお書き下さい)

5 講演テーマ : _____
 (ビデオ上映の希望など講演内容に関するご希望があればお書き下さい)

6 配付資料の希望部数 : (ご希望の資料があれば、資料名もお書き下さい)
 _____ 部
 送付先 (いずれかに○印を)
 主催者住所 講演会場 その他()

7 本制度の利用経験 : 利用したことがある(前回は 年 月ごろ) 利用したことがない

8 その他連絡事項等 : _____

※講師派遣のお申込みに際し、取得した個人情報、講師派遣に関する業務にのみ利用し、第三者に開示・提供することはありません。