

202\_\_年\_\_月\_\_日

日本損害保険協会  
\_\_\_\_支部 行

## 損害保険講演会申込書

主催者名	
住 所	〒
電話番号	
FAX 番号	
ご担当者名	
(フリガナ)	

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 ※開催希望日の1か月前までにお申し込みください。希望開催日まで1か月を切っている場合、お引き受けできない場合があります。
会場 所在地	会場名： 住 所：
対象	※高校生対象の場合は、学年もお書きください。
受講予定人数	人
講演テーマ	※ビデオ上映の希望があればお書きください。
資料	____部 ※ご希望の資料があれば、資料名もお書きください。
資料送付先	▼いずれかに○印をつけてください。 ・主催者住所      ・講演会場      ・その他 ( )
利用経験	▼いずれかに○印をつけてください。 ・利用したことがある(今回は__年__月ごろ) ・利用したことがない
その他 連絡事項等	

※講師派遣のお申し込みの際に、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。