

△ 本申込書到着後、講義の実施方法・講義内容等を調整させていただきます △

どこでも出張講座(講師派遣)申込書

年 月 日

主催者名	
ご担当者名	[ふりがな]
ご連絡先	電話 : FAX : Eメール :
ご希望日時	第1希望 : 年 月 日 () : ~ : 第2希望 : 年 月 日 () : ~ :
講義内容の希望	
参加人数(予定)	名
参加者の属性	※ 例えば、「一般消費者」など参加者の属性に関することをご記入ください。
方式	■方式について該当するものに○をつけてください。 1. 対面講義 2. オンライン講義
会場	名称 : 住所 : (〒) 電話 : 最寄駅 : 駅 (駅から徒歩・バス・タクシー 約 分) ■PC等の使用環境について該当するものに○をつけてください。 1. PC・プロジェクタの利用が可能 2. DVDの視聴が可能
資料送付先	※ 資料送付先が会場と同じ場合には、「同上」とご記入ください。 名称 : 住所 : (〒) 電話 :
その他 (ご要望など)	