

年 月 日

### 講師派遣依頼書

依頼者	団体名:
	代表者氏名:
	住所:〒 —
	TEL( ) —
	FAX( ) —
希望日時	連絡者名:
	メールアドレス:
希望日時	【第1希望】 年 月 日 ( ) : ~ :
	【第2希望】 年 月 日 ( ) : ~ :
希望テーマ	
対象者	
参加予定人数	
開催場所	会場名:
	所在地:〒 —
使用可能な設備 (該当に☑をつける)	TEL( ) —
	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> プロジェクター・スクリーン <input type="checkbox"/> ホワイトボード
備考	

※本依頼書の個人情報、当関係事務以外に使用することはありません。