日本銀行甲府支店　宛

（ＦＡＸ　０５５-２２０-１０７３）

**講師派遣申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　者 （団体名） | 団体名職名・責任者名住　所：（連絡担当者名）連絡先（電話番号）：　　　　（　　　）　　　(注)電話番号は日中連絡が取れる番号でお願いします。 |
| 依頼目的 |  |
| 希望するテーマ | （テーマ） |
| （特に説明、意見交換を希望する事項） |
| 開催場所 | 会場名：所在地：〒　　　電話番号：　　　　（　　　） |
| 希望日時※ | 【第1希望】　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 【第2希望】　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　名 |

* 講師派遣日時の決定は、本「講師派遣申込書」の受付後に行うこととし、申込書の提出がない段

階での開催日程の決定はいたしません。

－　お申込みに当っては、1団体20名以上でお願いします。

－　会場設営等に係る経費は申込者の負担になります。

－　ご提供頂いた個人情報は、講演開催運営のために利用し、ご本人の承諾なしに開示･提供することはありません（ただし、法令に基づく場合を除く）。

お問い合わせ・お申し込み先

日本銀行甲府支店　総務課

〒400-0032　甲府市中央1-11-31
TEL：055-227-2419(広報担当)
FAX：055-220-1073

E-mail:kofu@boj.or.jp