

## 講師派遣依頼書

依頼者	団体名:	
	代表者氏名:	
	住所:〒	
	TEL ( )	FAX ( )
	連絡者名:	
	携帯電話番号:	
メールアドレス:		
日時	年 月 日( ) : ~ :	
行事名		
対象者	参加予定人数 名	
	一般・学生・児童・その他( ) 年令層( 歳代~ 歳代)	
希望テーマ		
講師		
開催場所	会場名	
	住所	〒 TEL ( ) FAX ( )
	交通機関	駅 下車 徒歩 分 バス停
使用可能設備 (該当に☑をつける)	<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		

※お送りいただいた個人情報は、当関係事務以外に使用することはありません。

## 【留意事項】

○参加者へ配付する資料のコピーは、依頼者をお願いしております。資料については、講師からメール送信しますので、必ずメールアドレスをご記入ください。