

## 講演会講師派遣

\*必須事項をご記入の上、A4縦で出力し、FAXにてお送り下さい。(印は必須入力)

団体名 フリガナは全角カタカナで ご記入下さい	(フリガナ) _____		
所属名			
役職名			
ご担当者名 フリガナは全角カタカナで ご記入下さい			
所在地 郵便番号は半角数字で ご記入下さい	〒	-	都・道・府・県
電話番号	-	-	
FAX番号	-	-	
E-mail		@	

\*ご照会内容をご記入してください。

実施予定年月	年	月		
時期	<input type="checkbox"/> 上旬	<input type="checkbox"/> 中旬	<input type="checkbox"/> 下旬	<input type="checkbox"/> 指定なし
曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木
	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 指定なし
時間帯	時	~	時	
会場	記入例：社内会議室、 ホテル ホール			
会合名				
分野	<input type="checkbox"/> 経営・ビジネス <input type="checkbox"/> 政治・経済 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 文化人 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> その他 ご希望の講師が決まっている場合はお聞かせ下さい。			
聴講者	人数		人	
	対象層	_____		
ご予算	<input type="checkbox"/> ~20万円 <input type="checkbox"/> 20万円~30万円 <input type="checkbox"/> 30万円~50万円 <input type="checkbox"/> 50万円~80万円 <input type="checkbox"/> 80万円~100万円 <input type="checkbox"/> 100万円~ <input type="checkbox"/> 具体的な金額 _____ 円			
ご質問・ご要望				