

セミナー講師・派遣センター 講師紹介・依頼・相談申込書

送信日 年 月 日

主催者名・部署 ※なるべく詳しくご記入ください。								
ご担当者名								
ご担当者の連絡先	(勤務先／自宅) 〒							
TEL				FAX				
E-Mail								
催事名称								
開催趣旨・目標成果	(例：社内研修・勉強会など)							
対象者・人数	(例：管理職など) (年齢層 男女比など)							
会場名と住所								
実施日時第1希望	平成	年	月	日	曜日	午前／午後	時より	時間
2希望	平成	年	月	日	曜日	午前／午後	時より	時間
3希望	平成	年	月	日	曜日	午前／午後	時より	時間
ご希望の講師 ※ホームページに記載の講師でご希望の方がいればご記入ください	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
ご予算								
過去にお招きの講師								
過去講師ご依頼方法								
その他連絡事項								

※記入できる範囲でご記入下さい。ご不明な点はお遠慮なくご相談下さい。
当社担当者よりご連絡をさせていただきます。

本社 FAX 03-5226-5965 TEL 03-5226-5763