

# シニア大楽・講師登録申込書

平成 年 月 日

氏名	よみがな	印	顔写真を貼ってください	
生年月日	(西暦)19 年 月 日 満 歳	男・女		
主な職歴	(最終学歴 )			
所属団体 取得資格	現在の所属団体:	取得資格:		
専門分野 研究テーマ				
自己PRを一言 で				
主な講演タイトル	「聴きたくなるタイトル」を箇条書きに(複数可)			
登録ジャンル	「ジャンル分類表」を参照のうえ、希望するジャンルの番号を○で囲ってください(複数可) ジャンル 1 2 3 4 5 6 7 8 9			
講演経験	講演経験	あり・なし	過去一年間の講演回数 ( 回)	
		過去1年の主な会場、または主催者名		
講演可能地域	1 全国	2 関東	3 首都圏	4 その他( )
主な著書 執筆タイトル				

住所	(〒 - )
電話	自宅 FAX (最寄駅 線 携帯)
メール・アドレス	PCメール 携帯メール
紹介URL	あなたを紹介するホームページがあれば
講演料について	最低希望額 円以上 <input type="checkbox"/> 希望額以下でも応相談
	振込み口座 銀行 支店 (普通・当座) 口座番号
補足事項があれば記入してください	

事務局記入欄
--------