

NPO法人 シニア大楽 講師登録申込書

平成 年 月 日

氏名	よみがな 生年月日: 19 年 月 日 (満 歳) 男・女	顔写真を貼ってください
主な職歴		
所属団体 取得資格		
自己PRを一言で		
主な講演タイトル	『誰もが聴きたくなるタイトル』を簡条書きに(複数可)	
登録ジャンル	別記の「ジャンル一覧表」を参考に、登録を希望するジャンルの番号を○で囲んでください(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	
	主な講演会場(または主催者名)	
講演可能地域	全国 関東圏 首都圏 その他の希望地()	
主な著書 執筆タイトル		

住所	(〒 -) (最寄駅: 線 駅)	
電話	自宅電話 FAX 携帯電話:	
eメールアドレス	PCメール: 携帯メール:	
紹介ホームページ	あなたを紹介するホームページがあれば、URLを記してください	
講演料について	最低希望額: 円以上	最終学歴
講演料振込口座	銀行 支店 (普通・当座) 口座番号:	
上記の欄に記入しきれなかった捕捉があれば記入してください		

事務局記入欄
