

## 講師紹介(相談・依頼)申込書

令和 年 月 日

ご依頼者	会社・役所・団体名			
	部署名		ご担当者名	
連絡先	住所(〒 )			
	電話		FAX	
	Eメール・アドレス			
	ホームページURL			
講演会・イベント名				
主催者名		開催の目的		
開催予定日	年 月 日( )		時 分から 時 分まで( 分間)	
会場名		最寄駅	線	駅
会場所在地				
参加者層 (対象者)			予定人数	
			名	男性 % 女性 %
依頼内容	希望する講演テーマ			
	希望する講師があれば「登録番号」と「氏名」を ご記入ください(複数可)			
ご予算	講演料	円	交通・宿泊費(1、実費 2、講演料に含む 3、予算	円 )
締切日	令和 年 月 日までに返信を希望		決定予定 令和 年 月 日頃	
その他の条件(何でもご記入ください)				

<ご連絡先> NPO法人「シニア大楽」講師紹介センター事務局 担当 藤井敬三  
〒206-0823 東京都稲城市平尾3丁目7-5-54-305  
FAX 042-331-0252 Eメール senior-daigaku@joy.ocn.ne.jp  
(ホームページ <http://www.senior-daigaku.jp> からもお申込みいただけます)