

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)