

## 講師派遣依頼書

依頼者	主催者名			
	ふりがな			
	ご担当者名			
	ご住所	〒		
	電 話		FAX	
	e-mail			
依頼内容	開催日時			
	会 場			
	講座・セミナーの名称			
	講義のテーマ			
	対象（性別・年齢層等）			
	参加人数			
	講師の指定	・あり（氏名：                    ）   ・なし		
	講師謝礼等	（交通費を含む・含まない）		
	備 考			

※必要事項をご記入の上、FAX 072-735-7676 までお送り下さい。