

- 講師派遣申込用紙 -

株式会社 法研 営業部 TJK 担当

FAX : 03-3562-0078

(1) 主催者(社)様名	(ふりがな)
(2) ご担当者様名	(ふりがな)
(3) ご担当者様連絡先	〒 - TEL : FAX : E-mail :
(4) 開催プログラム名称	
(5) 開催プログラム内容 (全体進行スケジュール表等が ございましたら添付願います)	
(6) 開催希望日時	第一希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :
	第二希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :
	第三希望： 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ :
(7) 会場(使用希望も含む)	会場名： 所在地： TEL： 最寄り駅： 線 駅より(徒歩・車・バス 分)
(8) 使用可能な設備	・机/椅子 移動可能 固定式 ・床質 ・マイク 有 無 ・ホワイトボード 有 無 ・プロジェクター 有 無 ・スクリーン 有 無 ・パソコン 有 無 ・ビデオ 有 無
(9) 希望の講演テーマ	運動 食生活 生活習慣病予防
(10) 参加対象者・人数	男性 名 / 女性 名 / 合計 名 / おおよその平均年齢 歳
備考欄	

ご記入いただいた個人情報については、通信連絡以外の目的で使用することはありません。