

講師派遣申込書

記入日 年 月 日

| | | |
|-----------|-----------------------|---|
| 主催者名 | | |
| 講演日時 | 年 月 日 () AM・PM : ~ : | |
| 会場/住所 | | |
| 開催の趣旨 | | |
| 講演内容のご希望 | | |
| 参加人数(見込み) | 人 | |
| 連絡先 | 郵便番号 | |
| | 住所 | |
| | 電話 | |
| | FAX | |
| | Eメール (必須※) | @ |
| ご担当者名 | | |

※Eメールアドレスは必ずご記入ください。お申込後は主にEメールで連絡いたします。

【お申し込み方法】

お手数ですが、この用紙を事務局あてに郵送またはFAXしてください。

郵送先： 〒700-0972 岡山市北区上中野 1-3-5 岡山いのちの電話協会事務局

FAX 番号： 086-245-7743