

講師等 派遣申込書

主催者			
対象者			参加人数の見込み
	一時保育ルームの設置予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	人
テーマ			
会場	施設名 住所 最寄り駅		
ご依頼の形式	<input type="checkbox"/>	講演会	<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 話題提供者
	<input type="checkbox"/>	パネルディスカッション	<input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> パネリスト
	<input type="checkbox"/>	ワークショップ	
	<input type="checkbox"/>	その他 【 】	
希望の派遣者名	<input type="checkbox"/> 【 】を希望 <input type="checkbox"/> 特になし		
希望日時	第1希望：平成 年 月 日（ ） 午前・午後・夕方以降 第2希望：平成 年 月 日（ ） 午前・午後・夕方以降 第3希望：平成 年 月 日（ ） 午前・午後・夕方以降		
ご予算	円（ <input type="checkbox"/> 旅費宿泊費込み <input type="checkbox"/> 旅費宿泊費別途）		

ご連絡先等

団体名			ご担当者名	
住所				
電話 FAX	電話	FAX		
E-mail				