

# 講師派遣申込書

消費生活ネットワーク新潟 行 (FAX: 025-384-4022)

下記のとおり講師派遣を申し込みます。

年 月 日

1 希望時期、日時

(第1希望) 年 月 日 ( ) : ~ :

(第2希望) 年 月 日 ( ) : ~ :

2 会場 (オンラインも対応可能です)

会 場 名

住 所

電 話 番 号

3 参加者の属性 (例: 一般消費者、学生、高齢者、行政職員、企業従業員)

4 およその参加者数

5 講師に依頼したい内容 (講演テーマ例の番号でも結構です、研修の目的等)

6 お申込者様に関する情報

団 体 名

担 当 者 名

連 絡 先 TEL

FAX

MAIL

7 その他ご連絡事項など

※受付後、詳しい内容や費用のお見積もり等に関し、事務局よりご連絡させていただきます