

## 講師派遣申込書

申込年月日 年 月 日

(申込先)

株式会社産政総合研究機構 宛

(申込者)

所在地： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_ 印

電話： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

URL： \_\_\_\_\_

※ご担当者の印鑑は認印（シャチハタ可）で結構です。

※※ 申込み承諾の通知は、上記メールアドレス宛に e-mail により発信します

(講義・研修内容)

--

㈱産政総合研究機構

(実施希望日時)

- ・ 第一希望：           年       月       日           時   分 ～   時   分
- ・ 第二希望：           年       月       日           時   分 ～   時   分
- ・ 第三希望：           年       月       日           時   分 ～   時   分

(講演・研修規模)

- ・ 聴講者数：            名
- ・ TV 中継： 有り・無 (どちらか一方を○で囲んでください)
- ・ ビデオ録画： 有り・無 (どちらか一方を○で囲んでください)

(講演・研修場所)

- ・ 所在地： \_\_\_\_\_
- ・ 最寄り駅： \_\_\_\_\_

(講師派遣料)

見積もり番号	料金 (税込み)
	円

+++++

以上の必要事項を手書きでご記入の上、E-mail あるいは FAX で下記までお送りください。E-mail でお送り頂く場合は、記入済みの申込書をスキャンして PDF などの電子ファイルを作成してお送りください。

<申込及び問い合わせ先>

- ・ 担当：風間
- ・ 電話：029-802-8587
- ・ FAX：029-802-0288
- ・ E-mail：info-kz@sroc.co.jp