

商工研 御中  
(FAX 03-3437-2678)

〒

所在地 \_\_\_\_\_

企業名・団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

### 講師幹旋申込書

標記について、下記の通り申し込み致します。

記

1	年月日	変更が無いように、確実な日程で お願いします。	平成 年 月 日 ( 曜日)
2	時間	(24時間表記。例:16時30分~)	時 分 ~ 時 分
3	会場名	(例:京都ホテル3階「平安の間」)	
	所在地	***	〒
	電話番号	***	
	交通手段	会場最寄りの駅等からの交通手 段をご記入下さい。 航空機の場合、講演・懇親会の時 間帯に合った便をご記入下さい。	( ) 駅・空港より、車・徒歩 で 分 往き 便( : 着) 帰り 便( : 発)
4	第1希望	講師:	演題:
	第2希望	講師:	演題:
	第3希望	講師:	演題:
5	主催者名	***	
6	聴講予定者	(例:中小企業経営者など)	
	聴講予定人数	***	約 名
7	懇親会への 出席希望	講演後に懇親会がある場合、先 生のご出席の希望の有無をご記 入下さい。	<input type="checkbox"/> 希望有り( 時 分~ 時 分) <input type="checkbox"/> 立席 <input type="checkbox"/> 着席 <input type="checkbox"/> 希望無し
8	請求書の宛て名	主催者名と異なる場合ご記入下 さい。	
9	事務局連絡先		ご担当者役職名 :
			ご担当者氏名 :
	(連絡事項)		企業・団体 所在地 :〒 (上記と同様の場合、ご記入不要です。)
			同 電話番号 :
			同 ファックス番号 :
			同 メールアドレス :
			商工中金お取引営業店 :

○ご記入いただいた内容は、講師幹旋の事務手続や各種ご案内等に利用させていただきます。

○反社会的勢力と判明した場合にはお申込みをお断り致します。