|  |  |
| --- | --- |
| 主催者・担当者連絡先 | 団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：住所 電話　　　　　　　　　　　　　 　 FAX Email　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 　　　　　年　　　　月　　　　日　　　午前・午後　　　： ～ ：＊その他候補が複数ある場合はその旨お書きください。 |
| 開催場所 | 施設名：最寄駅：　　　　　　　　線　　　　　　　駅より　　　　分（ 徒歩・ タクシー・ 車 ）＊会場までの地図やURLを添付してください |
| 希望講師 |  |
| 形式 | □講演会／セミナー　　　□ワークショップ　　　□ステークホルダーダイアログ□委員会　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| テーマ |  |
| 対象者・人数 |  |
| 特に留意するポイント |  |
| 事業名称と全体プログラム（概要） | ＊企画書をお持ちの場合はそちらを添付してください。 |
| 謝金 | 講演料：　　　　　　　　円（税込・税別）　　　交通費：　　　　　　　　円 |
| 支払方法 | □銀行口座へお振込み　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　）※原則として、法人宛でのお振込みをお願いさせていただいております。 |
| その他（特記事項） |  |
| 当団体にご依頼いただいた理由 |  |