

商品メーカー外部講師派遣申請書

FAX:0120-968-772

申請者	ID 番号：	氏名：
メーカー／講師		
希望日時	第一希望： 月 日 () 時間	: ~ :
	第二希望： 月 日 () 時間	: ~ :
	第三希望： 月 日 () 時間	: ~ :
会場	会場名：	
	住所：	
予定参加人数	人 ※原則 30 名以上	
セミナー主催者		
連絡担当者	氏名：	連絡先：
その他	(ご希望・ご要望など)	

※ご希望の日程の1ヶ月前までにご申請ください。

※外部講師依頼は、ご希望通りの日程調整ができない場合もございますので、できる限り
第三希望までご記入ください。

※セミナー終了後は、必ず参加名簿をご提出ください。

