

必須事項で記入の上、FAXにてご送信下さい。講演会インフォ担当者よりご連絡させていただきます。  
ご相談・お見積りは無料です。お気軽にどうぞ。

●ご記入・お問合わせ日 平成 年 月 日

●貴社名・団体名(必須)

●ご担当者名(必須)

●ご住所(必須) 〒 ー

●お電話番号(必須) ※市外局番からご記入をお願いします。

●FAX番号

●Eメールアドレス

**ご希望のご依頼について、わかる範囲で結構ですのでご記入ください。**

※詳細未定の場合は 下段の【その他・お問合わせ・ご要望】欄のご記入だけでも結構です。

●会合名

●講演日時 第1希望 年 月 日( ) 午前 / 午後 時から ( 分間)

第2希望 年 月 日( ) 午前 / 午後 時から ( 分間)

●希望講師

第1希望

第2希望

第3希望

●希望の講演テーマ

●開催主旨

●聴講者・受講者 ①一般 ②主催者お取引先 ③主催者社員等 ④会員 ⑤その他【 】

●参加予定人数 約 人

●講演会場(予定) 会場名(施設名)

会場住所

最寄の駅または空港等 より【 車 ・ 徒歩 】約 分

●ご予算(必須) 約 万円～ 万円 ( 交通費/消費税別 ・ 交通費/消費税含 )

●その他 お問合わせ・ご要望内容

**お問合せ 講演会インフォ【株中広 イベントセミナー事業部】**

TEL 058-248-5611 FAX 058-248-7775 Eメール:kyouken@chuco.co.jp