

講師派遣依頼申込書

申込日： 20 年 月 日 ()

研修実施年月日及び拘束時間 (打合せ時間含む)	20 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 当日打合せ <input type="checkbox"/> 要(分) <input type="checkbox"/> 不要 ※ PC 設定など講演準備などがあるため、講演時間+30分は必要となります。
講演時間	時 分 ~ 時 分 (分)
研修場所	例)〇〇センター・〇〇中学校など
所在地	〒 -
研修会名称	
対象者(参加予定人数)	例)教職員・相談従事職員・地域住民・学生・PTA など (名)
開催目的	
希望形式	講演のみ <input type="checkbox"/> 90分 <input type="checkbox"/> 120分(質疑応答30分含む) 講演 + ワーク <input type="checkbox"/> 120分 <input type="checkbox"/> 180分 <input type="checkbox"/> 240分 椎太&有藤(パートナー)の講演のみ <input type="checkbox"/> 120分 椎太&有藤(パートナー)の講演 + ワーク <input type="checkbox"/> 180分 <input type="checkbox"/> 240分 <input type="checkbox"/> その他: ※ 赤太字 がオススメのプランです。 最低90分からお願いしております。 その他はご相談ください。
研修担当者名	
連絡先	TEL: FAX: Mail:
ご予算	
交通費	実費にてご請求させていただきます(自家用車移動)
支払予定日・支払方法	<input type="checkbox"/> 県を通しての依頼 (講師団講師)→ 県から支払い <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 振込予定日 年 月 日 () 振込名義
当会をどのようにして知られましたか?	<input type="checkbox"/> 研修で椎太の話を聞いた <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシを見た <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者:)