

講師依頼 申込書			
申込月日	年 月 日 曜日		
申込者	自治体・団体・会社名： ご担当者： 所属：		
所在地	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
ご希望の内容・ テーマ			
受講対象者と 人数	( ) 名		
ご希望の日時	何日か候補をあげてください。(原則として1ヶ月後以降の日程でお願いします。) 年 月 日 曜日 時～ 時 年 月 日 曜日 時～ 時 年 月 日 曜日 時～ 時 または、講師の先生の都合に合わせることもできる ( )		
申し込み団体に 準備していた だきたいもの	プロジェクター、スクリーン、マイク 会場 (ご予定の会場： )		
備考			

※講師謝金については原則、当会謝金規定にもとづきますがご相談に応じます。



沖縄アレルギー  
ゆいまーるの会