

システムブレーン 講師紹介・依頼・相談申込書

送信日 年 月 日

主催者名・部署 <small>※確実にご連絡する為に、詳しくご記入下さい。</small>							
ご担当者名							
ご担当者の 連絡先	(勤務先/自宅) 〒						
TEL	()		FAX	()			
携帯電話	- -		E-Mail	@			
催事名称							
開催趣旨・ネライ	(例:啓発・教養・販促など)						
対象者・人数	(例:一般市民・取引先経営者など)(年齢層 男女比など)						
会場名と住所							
実施日時第1希望	平成	年	月	日	曜日	午前/午後	時より
第2希望	平成	年	月	日	曜日	午前/午後	時より
第3希望	平成	年	月	日	曜日	午前/午後	時より
ご希望プラン (講師など) <small>※弊社よりのご提案をご希望する場合は、ご要望をお聞かせ下さい。</small>	第1希望						
	第2希望						
	第3希望						
ご予算							
過去お招きの講師							
過去講師ご依頼方法	(例:直接依頼 他企画会社[会社名] など)						
その他連絡事項							

※ 記入できる範囲でご記入下さい。ご不明な点はお遠慮なくご相談下さい。
弊社担当者よりご連絡をさしあげます。

本社 FAX 06-6444-7888 TEL 06-6444-7878
 東京本部 FAX 03-5425-0921 TEL 03-5425-7661