講師派遣申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 住　　所 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 希望するセミナー・  勉強会等の内容を  記載してください。 | 主催者：  セミナー実施方法（いずれかに〇を付けてください）：  現地でのセミナー　　・　　オンラインでのセミナー  ※オンラインでのセミナーを希望の場合、Microsoft　Teamsでの実施となります。  開催場所：  開催日時：令和　　年　　月　　日（　）  　　　　　　　：　　～　　：　（　時間）  聴講対象者：  聴講人数：  講演内容：  その他： |

* ここに記入された個人情報は、当該講師派遣等の連絡調整だけに利用し、それ以外には使用しません。ただし、本人から同意が得られた場合、他の支援機関等にご紹介することがあります。