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。