

講師紹介申込書

このページをプリンタで印刷・記入の上 FAX (0985-60-3911) か、同じ内容のものを E-mail (office@bunkahonpo.or.jp) まで送信してください。

依頼者名(団体名)	
住所	〒
担当者	(ふりがな)
電話/FAX	: FAX :
E-mail	@

講師派遣について下記のとおり申込みいたします。

講座開催の目的をお聞かせください。

--

講座名	
希望日時	平成 年 月 日() : ~ :
会場	地図についても送信ください。
参加対象者	
参加人数	
講座内容	
事前学習	有 無
対象国	
講師の人数	人
謝礼	有(¥) 無
交通費	有(¥) 無
要望	