

申請者	ID 番号：	氏名：
講師／メーカー		
希望日時	第一希望： 月 日 () 時間	: ~ :
	第二希望： 月 日 () 時間	: ~ :
	第三希望： 月 日 () 時間	: ~ :
会場	会場名：	
	住所：	
予定参加人数	人	
セミナー主催者		
連絡担当者	氏名：	連絡先：
その他	(ご希望・ご要望など)	

※ご希望の日程の1ヶ月前までにご申請ください。

※講師派遣依頼は、ご希望通りの日程調整ができない場合もございますので、できる限り
第三希望までご記入ください。

※セミナー／イベント終了後は、必ず参加名簿をご提出ください。

※動員予定数や内容を考慮し、お断りするケースがございます。

※経費が発生する場合は、別途お打合せさせていただきます。

