

講師依頼・講師紹介サービス お問い合わせフォーム

*は必須項目になります。その他の項目は分かる範囲でご記入下さい。

記入日 年 月 日

主催・団体名*				
ご担当者部署*				
ご担当者ふりがな*				
ご担当者名*				
連絡先住所*				
連絡先電話番号*		連絡先 FAX 番号		
連絡先メールアドレス*				
講演開催希望日時	【第一希望】	年 月 日	: ~ :	
	【第二希望】	年 月 日	: ~ :	
	【第三希望】	年 月 日	: ~ :	
開催場所(都道府県)		開催会場		
対象者		参加予定人数		
開催趣旨				
希望講演内容・ 要望事項など				
希望講師	第一希望	_____	第三希望	_____
	第二希望	_____		
ご予算		お支払い方法		

【お問い合わせフォーム送付先】

新社会システム総合研究所

講師依頼・講師紹介サービス受付担当：鈴木

FAX:03-5532-8851 / mail:dai@ssk21.co.jp