

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