

啓 発 講 座 講 師 派 遣 申 込 書

平成 年 月 日

(申込先) NPO法人

コンシューマーズサポート鳥取 御中

(申込者) 団体名 or 氏名

住所(〒 -)

(連絡先/ 職場・自宅) 氏名

電話 ()

FAX ()

希 望 事 項	
希望の日時	(第1希望) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (第2希望) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ : (第3希望) 平成 年 月 日 (曜日) : ~ :
会 場	施設の名称 (階・ 会議室) 住所 (〒 -) 市・郡 町・村
集会の名称	主催者
参加対象者 (予定人数)	団体名 (グループ名) 参加予定者 (名) 参加内訳 (男 名・女 名) 年代構成 (才代~ 才代)
講座の内容 (希望する内容)	◆ビデオ放映等の希望/有・無
その他	(1) 過去の受講状況 (一日教室・巡回講座受講の有無/有・無 (平成 年 月頃)) ◆プロジェクターの有・無 ◆スクリーンの有・無 ◆備考

※講師料については、お問い合わせいただき、紹介した講師に直接お支払い下さい。

【申込先】 〒683-0043 米子市末広町294 米子コンベンションセンター4階

NPO法人 コンシューマーズサポート鳥取

電 話 : 0859-34-2648

ファクス : 0859-34-2670