

出前講義申込書

1 企業・団体名及び連絡先等 ※出張は、茨城県内に限ります。

- (1) 企業・団体名 :
(2) 御担当者(ふりがな) :
(3) 連絡先Tel : ()
(4) " Fax : ()
(5) 所在地 : 〒 -
(6) 最寄り駅・バス停等 :

2 御希望のメニュー (□にチェックをお願いします。)

- 出前講義 DVDの貸し出し
 その他御希望

3 出前講義実施希望日

希望時期 (月頃)

希望時間帯 午前 (: ~ : 頃) 午後 (: ~ : 頃)

具体的な希望日時があるときは御記入ください。

(平日のみ。ただし、午後5時を越えての御希望はお受けできません。)

- ① 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
② 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
③ 平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分

4 参加見込み人数 人程度

5 実施内容など希望やご質問があればお書きください。