

依頼日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 講演・講座申込書

生涯学習セルフ・カウンセリング学会事務局へ下記の通り、講演・講座の申込みをいたします。

依頼者 名称: \_\_\_\_\_  
住所: 〒 \_\_\_\_\_  
担当者: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_  職場  
携帯: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  自宅  
Eメール: \_\_\_\_\_  
その他の連絡先: \_\_\_\_\_

日時 第1希望: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
第2希望: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
タイトル: \_\_\_\_\_  
趣旨: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

対象: \_\_\_\_\_ 人数: \_\_\_\_\_  
※対象は、講座・講演を受けられる方の性別、年代、職業などをお書きください。

講師 希望講師: \_\_\_\_\_ 希望講師2: \_\_\_\_\_  
渡辺康磨先生以外  可・ 不可

講演料 渡辺康磨先生: \_\_\_\_\_ その他の講師: \_\_\_\_\_  
交通費:  込み・ 別途 規定

会場 名称: \_\_\_\_\_  
住所: 〒 \_\_\_\_\_  
交通: 最寄駅: \_\_\_\_\_

最寄り駅から会場までの交通 徒歩 ( \_\_\_\_\_ 分) バス ( \_\_\_\_\_ 分) 停留所

セルフ・カウンセリング学会を何でお知りになりましたか？(できるだけ具体的にご記入ください)

通信欄: \_\_\_\_\_