

講演申込書

申込： 年 月 日

| | | | |
|----------------------------|--|-----|--|
| 主催 住所・担当者 | 〒 | | |
| | TEL : | | |
| | FAX : | | |
| 希望講師名 | | | |
| 希望日時 *ご希望順に候補を複数日あげて下さい | | | |
| 場所 *最寄り駅など交通についてもご記入下さい | | | |
| 対象者及び人数 | | | |
| 講演料 | | 交通費 | |
| 支払方法 | 1. 当日会場にて書類作成 (印鑑を持参するだけでよい) 2. 振込口座通知要 | | |
| <テーマ> | | | |
| ポイント・その他 | | | |

<CCAP 事務記録用欄 *下の欄は CCAP チェック用です。記入しないでください>

| | | | | | | | |
|----------|--|--------|--|-------|--|--------|--|
| 返・プロフィール | | 講師本人確認 | | 依頼状確認 | | 会場地図確認 | |
|----------|--|--------|--|-------|--|--------|--|

<講演申込書について>

■ 内容確認のためのお願い

このたびは、講演会のご依頼をいただきましてありがとうございました。
お手数ですが、申込用紙にご記入の上、CCAP 事務局へお送り下さいますようお願いいたします。
なお、申込用紙をお送りいただいたにも関わらず、こちらからの回答が遅れている場合には
どうぞご遠慮なくお電話下さい。

■ お願い

日程決定の後、下記理事長宛に講師派遣依頼状（公文書）を当方事務局までご郵送下さい。
その際、講師本人宛の講師依頼状、会場地図なども併せてご手配頂ければ幸いです。

宛名：社会福祉法人子どもの虐待防止センター 理事長 松田 博雄（まつだ ひろお）