飯田短期大学出前講座 申込書

申込日：年月日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座番号 |  | 講座名 |  | 講師名 |  |
| ご依頼機関名 |  |
| ご担当者 |  |
| ご連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　― |
| FAX | （　　　　　　　）　　　　　― |
| E－mail |  |
| 目的 |  | 参加対象者 |  |
| 参加予定人数 | 名 |
| 開催希望日 | 第一希望 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 第二希望 | 年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 開催場所※上記と違う場所で開催の場合はご記入ください | 会場名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 設備状況※用意できる器機に〇をしてください | パソコン ＰＣ用プロジェクター スクリーン ＤＶＤ ＢＤその他（） |
| その他補足等 |  |
| 大学使用欄 |  | 講座料 |  | 交通費 |  |