

講師依頼事前調査シート

下記にご記入のうえ、FAX (06-6943-5089) または電子メール (info@fillheart.net) に添付してお送りください。本シートに書ききれない情報があります際は、適宜用紙をご用意ください。

	送信日	年	月	日
開催予定日及び研修予定日	年	月	日	(曜日)
開催予定時間・研修予定時間	時	分	～	時 分
講座内容・研修内容と趣旨				
主催者および主体				
会場の名称				
受講人数	約 人			
本件の担当者氏名				
会社名・団体名				
住所				
電子メール				
電話番号				
ファクス番号				
ご予算	円			
交通費支給の有無と金額	円			
宿泊費支給の有無と金額	円			
請求書の宛名				
請求書の件名				
請求書の送付先				
備考欄				