

講演依頼書

申込日 年 月 日

団体名：		担当者名（ふりがな）：	
所在地：〒			
TEL：		FAX：	
E-mail：			
講演希望日時（第3希望までご記入ください）：		約 分間	
① / () ~ ② / () ~ ③ / () ~			
実施場所： ホール ・ 会議室 ・ 体育館 ・ 教室・その他：			
講演場所（上記住所と異なる場合）：			
希望講演内容（希望講師・希望講演内容）：			
使用可能視聴覚機器（○で囲んでください）：パソコン（DVD付）・パワーポイント・ホワイトボード VHS ビデオデッキ・液晶(ビデオ) プロジェクター（PC 接続あり・PC 接続なし）・マイク			
パワーポイントのバージョンを教えてください:Microsoft Office PowerPoint _____			
対象者：		男 ・ 女 約 名	
講演場所までの交通手段：			
その他、ご希望・ご質問等ございましたらご記入下さい。			

講演依頼の際には、この用紙を郵送またはFAXして下さい。

株式会社アステティックスジャパン〒791-8057 愛媛県松山市大可賀2丁目1番28号

FAX：089-967-7787