

# 講演依頼申請書

株式会社ワールドウイングエンタープライズ 行

申請日 平成 年 月 日

主催者 (団体)	主催者			
	住所	〒		
	担当者氏名			
	TEL・FAX	TEL ( ) -	FAX ( ) -	
	E-mail			
イベント名				
講演希望日時	希望日	第一希望:	第二希望:	<input type="checkbox"/> 要相談
	講演時間	: ~ :	( 分)	*90-120分を目安にしております
会場	会場名			
	住所	〒		
	最寄駅	TEL( ) -		
	送迎	最寄駅⇄会場の送迎	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
会場設備	プロジェクター・スクリーン	<input type="checkbox"/> 使用可	<input type="checkbox"/> 使用不可	*パソコンは持参します
対象者	対象者	※性別・年齢層・職種などをお知らせください		
	参加予定人数	名		
	一般参加	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
講演会の目的及びご希望テーマ(内容)	*過去にご依頼された講師がいらっしゃいましたらお知らせください			
講演料	講演料	円	(*通常の基本講演料500,000円)	
	交通費	<input type="checkbox"/> 支給有	<input type="checkbox"/> 支給無	
	宿泊費	<input type="checkbox"/> 支給有	<input type="checkbox"/> 支給無	
	お支払	<input type="checkbox"/> 当日現金	<input type="checkbox"/> 後日お振込	
	請求書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">             *受諾回答期限 年 月 日           </div>				

\*申請書の内容を確認後、ご希望期限までにお返事させていただきます

\*イベントの要項等がございましたら、添付頂けると幸いです

メール送付: [wwinfo@bmlt-worldwing.com](mailto:wwinfo@bmlt-worldwing.com)

FAX送付: 0857-29-8450