

出張講座依頼書

FAX:042-668-2029 宛

提出日 平成 年 月 日

出張講座ご依頼グループ名：	
代表者：	会社名（法人）：
代表者様ご連絡先 〒	
電話番号：	携帯番号：
FAX:	メールアドレス：
参加予定者（代表者様を含む）：（ 名） 4名様以上でお申込みください。	
参加者氏名：	電話番号：
開催希望講座名：	
開催希望日：第1希望 月 日の週	
：第2希望 月 日の週	
開催予定地：〒	
会場設備：ホワイトボード 有・無 DVDモニター 有・無 パソコンモニター 有・無 プロジェクター 有・無 マイク・スピーカー 有・無 無線LAN 有・無	
出張講座のご紹介 希望する（ブログ・メールマガジン） 希望しない お問合先、お取纏めは、代表者様とさせていただきます。	
ご予約時のご確認事項 講座ご予約の際に出張講座お申込金として1講座につき 5万円を承ります。 お申込金のお振込確認を持ちまして開催日程の正式なご予約とさせていただきます。 尚、（最小催行に満たない場合など）お客様側のご都合によって、講座をキャンセルされる場合 お申込金5万円は、キャンセルフィーに充当され、返金されませんので、予めご了承ください。 また、出張講座に関する交通、宿泊施設の手配につきましては、当方にて手配させていただきます。 出張講座の残金+交通費実費（+宿泊費用1万円×日数）につきましては、当該講座開催10日前まで にお振込みを完了して頂きます。	
以上、確認のうえ、出張講座を予約致します。 年 月 日	
代表者様ご署名	