

## 【講師依頼】

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 一般社団法人バリアフリー旅行ネットワーク事務局行き  |                          |
| 申込日：令和 年 月 日   |                          |
| 講演・研修・実務研修 依頼書   |                          |
| 主催者名   | 様 窓口担当者名                 |
| 連絡先  | 携帯電話                     |
| e - M a i l  |                          |
| 開催日時   | 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分より |
| 集合時間   | 午前・午後 時 分                |
| 閉会日時   | 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで |
| 開催会場名  |                          |
| 開催地住所  |                          |
| 開催地連絡先   |                          |
| 行事名称   |                          |
| 参加予定者の業種業態   |                          |
| 参加予定人員   |                          |
| テーマ  |                          |
| 目的   |                          |
| 種類   | 講演( 分間) ・ パネリスト( 分間)     |
| その他 (話してもらいたい希望・フィールドワーク・現地調査等)  |                          |
| <ul style="list-style-type: none"><li>● この用紙にご記入された個人情報は、個人情報保護法により他の用件では利用使用しないことを遵守いたします。</li><li>● ご予算等はお気軽に、本部事務局までお問い合わせください。</li></ul> |                          |

一般社団法人バリアフリー旅行ネットワーク本部事務局

〒739-2611 東広島市黒瀬町大多田 828-2 (株)昭和観光社内

TEL:0823-81-0510 FAX:0823-81-0512

メール [showa-ts@do8.enjoy.ne.jp](mailto:showa-ts@do8.enjoy.ne.jp)

留守番電話の場合、FAX 又はメールにてお問い合わせください。