

## 【セミナー・講演会お申し込み用紙】

この度は、セミナー・講演会のお問い合わせを頂き誠にありがとうございます。

セミナー・講演会の依頼をお受けする際の参考のために下記の質問にお答えください。

企業・団体	フリガナ			職種				
連絡先住所	〒							
TEL				FAX				
担当者名	フリガナ			担当者				
				連絡先				
携帯電話				紹介者				
セミナー・講演会について	希望日時	第一希望	平成 年 月 日 ( )		第二希望	平成 年 月 日 ( )		
		AM・PM	:	~	:	AM・PM	:	~
	会場住所	フリガナ						
		〒						
	会場名				TEL			
	講師控室の有無	無	有	階 室				
	講師料予算	万円		実費交通費		円	資料代	円
下記の質問事項にお答えください								
セミナー・講演会のテーマはお決まりですか				テーマ				
セミナー・講演会の目的について教えてください				目的				
セミナー・講演会の対象者と参加人数				対象者		参加者人数	約 人	
その他								
当日会場には駐車場はありますか。						ある	なし	
当日講師用として駐車スペースの用意をしていただくことは可能ですか。						可	不可	
当日当社の方でお勧めするソフトや商品等の販売は可能ですか。						可	不可	
参加者名簿をいただくことは可能ですか。						可	不可	
レジメの印刷をしていただけますか。						可	不可	
その場合は何日前までに原稿を送ればよろしいですか。						日前	—	
セミナー・講演会の打ち合わせの時間を必要としますか。						必要	不必要	
万が一 セミナー・講演会が長引いた場合差し支えがありますか。						ある	なし	
対象者以外のご参加はご遠慮いただく場合があります。ご了承ください。								

\*セミナー・講演会はパワーポイントを使用する場合があります。その際にはスクリーン及び暗幕をお願い致します。

(株)シンパシーユニオン 担当：西 〒661-0033 尼崎市南武庫之荘1-19-8-5F

TEL06-6437-7305 FAX06-6433-4352 e-mail info@sympathyunion.jp