

必要事項を記入してください。

## 派遣講師のお問い合わせ

年 月 日

団体名			
担当者名			
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
講演テーマ			
参加予定人数	人		
ご希望の日時 第一希望	年	月	日( ) 時 分から 時 分
第二希望	年	月	日( ) 時 分から 時 分
第三希望	年	月	日( ) 時 分から 時 分
その他希望時期、時間帯など、 ご自由に記入してください。			
会場			
会場住所	〒		
講師料ご予算	円 交通費・宿泊費は別途になります。		
障害者運動・活動団体、市民運動・活動団体3万円 法人施設・区社協5万円 行政機関、都道府県・市社協7万円 ご相談に応じます。			
会場でのゆめ風基金の資料配布	<input type="radio"/> 可	配布部数	部 <input type="radio"/> 不可
会場での書籍お預け販売	<input type="radio"/> 可	冊数	冊 <input type="radio"/> 不可
防災ハンドブック(500円)などを事前にお届けし、当日会場でご希望の方に販売していただけないでしょうか。 販売していただいた売上金を郵便振り替えで入金していただき、残った書籍は返送してください。			
資料・書籍の事前送付先	<input type="radio"/> ご依頼団体住所	<input type="radio"/> 会場住所	<input type="radio"/> 下記の住所
	〒		
到着日の期日			
ご依頼いただいたきっかけ			
コメント			