

# 講演・講座依頼書

この度は、講座のお問合せをいただきありがとうございました。  
 お手数ですが、ご依頼内容（おおまかな予定でも結構です）を  
 ご記入いただき、右記連絡先までお送りください。  
 内容を確認の上、折り返しこちらからご連絡させていただきます。



〒390-0875 長野県松本市城西 1-3-30  
 TEL:0263-32-5589 FAX:0263-32-5595  
 E-Mail : office@marubi.ac.jp

依頼日： 年 月 日

ふりがな 団 体 名		
住 所	〒	
ふりがな ご担当者名	TEL :	
	FAX :	
E - M a i l	@	
依 頼 内 容	※対象者・人数なども含め、具体的にご記入ください。	
講 演 テ ー マ		
ご 希 望 日 時	第1希望：	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第2希望：	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	第3希望：	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
開 催 場 所	※開催場所をお選びください。 1. 丸の内ビジネス専門学校 2. 他の施設等 ( )	
開 催 場 所 住 所 交 通	※開催場所「2.他の施設等」をお選びいただいた場合のみご記入ください。 〒 最 寄 駅: 線 駅 最寄 IC : 駐車場の有無：あり / なし	
講 師 料 等	講師料 (予算等)	円 ※交通費・宿泊費等の有無：あり / なし
そ の 他		