



# FAX.092-761-1215

## <講師依頼書>

2009. . 現在

- 主催： \_\_\_\_\_
- 開催日： \_\_\_\_\_
- 対象者： \_\_\_\_\_
- ご予算： \_\_\_\_\_
- 備考： \_\_\_\_\_
- 回答日： \_\_\_\_\_

氏名<ご希望の講師名を記入ください。過去実績等あればご記入ください>	条件等
* 第①候補 ----- ----- -----	
* 第②候補 ----- ----- -----	
* 第③候補 ----- ----- -----	

御社名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

ご担当者/所属： \_\_\_\_\_

TEL・FAX： ☎ \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

※必要事項をご記入の上、上記上記FAXへ送信をお願い致します。

株式会社アド通信社西部本社  
教育研修事業担当/吉村 健造