

岩手県知事 様

次のとおり研修会等を開催しますので、講師の派遣を申込みます。

申込者	ふりがな		
	団体名		
	ふりがな		
	担当者氏名		
	住所	〒-	
	電話番号	() -	メールアドレス
	FAX	() -	
研修会等の名称			一般公開 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない (公開する事業はイベント情報として事務局ホームページに掲載します。)
開催の目的			
希望日時	【第1希望】令和 年 月 日 (曜日) : ~ :		
	【第2希望】令和 年 月 日 (曜日) : ~ :		
派遣場所 (会場)	会場名		
	住所	〒-	
	電話番号	() -	
	最寄りの駅	線 駅	徒歩: 分/バス: 分/車: 分
対象・参加予定者数	(名)		
希望テーマ (希望講師名)	【第1希望】		()
	【第2希望】		()
備考	(その他要望事項や留意点などがございましたらご記入下さい)		

【講演内容や配付資料を充実したものにするため、下記の質問にお答えください】

I 希望テーマのどのようなことについて特にお聞きしたいですか。(箇条書きで結構です)

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____

II 参加者について

1. 性別 イ. 男性 (割) ロ. 女性 (割)
2. 年齢層 イ. 10代 ロ. 20代 ハ. 30代 ニ. 40代 ホ. 50代 ヘ. 60代 ト. 70代~
3. ご希望のテーマに予備知識がございますか。
イ. ある ロ. 少しある ハ. あまりない ニ. ほとんどない

郵送 〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通1-7-1
FAX 019-606-1753 / E-mail iccca@aiina.jp

*事務局処理欄 (申請者は記載不要)

派遣者氏名	
備考	