申込先：

旅行業公正取引協議会

FAX０３－３５９２－１６４４

TEL０３－３５９２－１６４１

講師派遣申込書

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者・団体名 |  |
| 協議会会員・非会員 | 会員　非会員（該当する方に　　を付ける） |
| 役職名　担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 開催日 | 第一希望　　　年　　月　　日第二希望　　　年　　月　　日 |
| 開催時間 | 第一希望　　　　　時　　　分第二希望　　　　　時　　　分 |
| 対象者 |  |
| 参加人数（予定） |  |
| テーマ（タイトル） |  |
| 会場 | 会場名住所電話番号 |
| 備考（要望事項など） |  |