

No. _____

山口県弁護士会 出前講義申込書

御申込者

団 体 名			
所 在 地	〒		
電話番号	() —	FAX番号	() —
ふりがな			所属部署 ・お役職
ご担当者名			

御申込の内容

受 講 対 象 者			
受講人数(予定)	約 名		
実 施 場 所 (体育館・施設等)			
ご希望の日時	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 ※上記ご希望に添えない場合は、ご連絡のうえで調整をさせていただきたく存じます。		
ご希望のテーマ			
講師希望人数	<input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 2名	講師プロフィール ・略歴の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
講師への謝礼について	<input type="checkbox"/> 予算なし <input type="checkbox"/> 予算あり・業界団体(講師1名1時間あたり2万円程度) ※ 予算あり・業界団体の場合、謝礼の支払方法を選択してください。 <input type="checkbox"/> 当日、講師へ支払います。 <input type="checkbox"/> 後日、講師の口座へ送金します。		
その他ご希望等 (ご自由にご記入ください。)			