

# 「セミナー講師」派遣申込書

年 月 日

所在地 〒 -

団体名

代表者

担当者 氏名  
電話番号 ( )  
FAX番号 ( )

テーマ 〔該当箇所に チェック〕	<input type="checkbox"/> iDeCo (個人型確定拠出年金) <input type="checkbox"/> 資産運用 (退職手当等) <input type="checkbox"/> ライフプランニング <input type="checkbox"/> 家計・保険見直し <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 住宅関係 (取得・関連制度・ローン等) <input type="checkbox"/> 自動車事故リスク回避 <input type="checkbox"/> ネットリスク <input type="checkbox"/> その他 ( )
日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
会場	会場名 〒 -
参加予定人数・年代 〔該当箇所に チェック〕	名 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 生徒 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
その他要望等	



このたびは、セミナー講師の派遣をお申込みいただき、ありがとうございます。  
ご希望のテーマに合わせて講師を派遣します。担当講師から直接連絡いたしますので、  
詳細について打ち合わせください。なお、講師派遣に関わる費用は、本会で負担します。

お申し込み・お問い合わせは総務課へ TEL：017-721-1310  
FAX：017-723-2267 E-mail：soumu@a-kyouiku-kouseikai.or.jp