

研修会講師依頼申込書

佐々木農業研究会あて

団体名 _____
団体代表者氏名 _____
代表者連絡先 _____
送付先〒 _____
電話番 _____
FAX _____
携帯 _____
E-mail _____

下記の研修会の講師を依頼します。

講演の希望日	第一希望	年 月 日	第二希望	年 月 日
講演の時間	開始	時 分	閉会	時 分
来場予定者数	関係者	人	視聴者	人
	資料部数	部		
会場の状況	スクリーンの有無	有	・	無
	マイクの有無	有	・	無
	パソコンの有無	有(種類)	・
講演の内容				

研修会講演料金の目安

参集者 30名以内の場合

会員価格

3時間以内 15000円

3時間以上 30000円

非会員価格

2時間以内 30000円

2時間以上 60000円

参集者 30名以上の場合 10%UP

40名以上の場合 15%UP

受付日	平成 年 月 日
会員番号	

振込先

滋賀銀行江頭支店 銀行No0157 支店No332

名義 ササキノキョウケンキョウカイ

口座番号 普 369974