

# 講師派遣 Trainers お客様ご相談シート

FAX:03-3445-2310

## ■ご担当者様について (ご連絡先をご記入下さい。※は記入必須)

社名・団体名 (※)	
部署・役職	
ご担当者名 (※)	
ご住所 (※)	〒 -
お電話番号 (※)	
FAX番号	
Eメールアドレス	

## ■講演へのご希望について (※は記入必須。その他は分かる範囲のみでかまいません)

開催趣旨 (※)			
開催形式	<input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> トークショー <input type="checkbox"/> イベント その他		
対象	<input type="checkbox"/> 一般社会人 <input type="checkbox"/> 一般学生・子ども <input type="checkbox"/> 主催者職員 <input type="checkbox"/> 主催者取引先 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
開催日	第1希望	年 月 日	: ~ :
	第2希望	年 月 日	: ~ :
	第3希望	年 月 日	: ~ :
希望講師	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
希望のテーマ			
講師料予算 (※)	円	参加予定人数	名
会場			
その他・ご要望			



アチーブメント株式会社 トレーナーズ運営事務局 TEL:03-3445-0311 FAX:03-3445-2310

※頂いた個人情報は、当社事業(講師派遣・セミナー・教材・会員サービスの販売)に関する情報の提供にのみ利用させていただきます。

FAX:03-3445-2310