

出張講座依頼書

年 月 日

小田原市尊徳記念館 様

団体名

代表者 氏名

住所

電話 ()

FAX ()

次のとおり、出張講座への出講を依頼します。

希望日時	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
	※ 時間は60分が原則ですがご相談に応じます			
場 所	会場名称			
	住 所			
	電話番号			
参加人数	大人 名			
	小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 名 ※ 該当する箇所に○をつけてください			
会場施設	会場施設について			
	ビデオデッキ	(ある ・ ない)		
	DVDデッキ	(ある ・ ない)		
	黒板又は白板	(ある ・ ない)		
	マイク	(ある ・ ない) ※ ○をつけてください		
その他	※ 要望事項等あればお書きください			