

出前講座申込書

必要事項を記入のうえ、メール、FAX又は郵送でお申し込みください。

団体名称			
担当者氏名			
連絡先	電話		FAX
	E-mail		
希望テーマ	第1希望		
	第2希望		
希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間 分)	
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (時間 分)	
実施会場	会場名		
	所在地		
受講対象			
受講者数	人	※人数が確定していない場合は、おおよその人数をご記入ください	
謝礼 (支払予定額)	円	※講師への支払予定額(総額)をご記入ください ※講師の交通費はご負担ください	
その他希望等			
会場設備に関する事項 (該当箇所には○を記入)	パソコンの有無	無 ・ 有 [OS: 8・8.1・10・11・その他]	
	PowerPointの有無	無 ・ 有	
	プロジェクターの有無	無 ・ 有	

◆記入上の注意

- ① 日程が特定できない場合は、「〇年〇月頃」でも結構です。また、時間が特定できない場合は、おおよその時間をご記入ください。
- ② 人数が確定していない場合は、おおよその人数をご記入ください。
- ③ 謝礼欄には、講師への謝礼等の支払予定金額(総額)をご記入ください。
- ④ 日程調整の都合上、**希望日時の2ヶ月前まで**にお申し込みください。
※授業や行事等の都合により、ご希望に沿えない場合がありますのでご了承願います

【申込・連絡先】

〒992-0025 山形県米沢市通町6丁目15番1号
山形県立米沢栄養大学 事務局 出前講座担当
TEL:0238-93-2932 FAX:0238-22-7333 E-mai:jimu@yone.ac.jp