

年 月 日

FAX 03-6279-1127
 国境なき子どもたち 行

講師派遣依頼書

日時	年 月 日 曜日 AM/PM : ~ :
主催者	
ご担当者 ご連絡先	ご氏名 ご住所 TEL () FAX ()
会場	会場名 会場住所 TEL () FAX ()
会場への行き方	
希望の講師	事務局長 事務局スタッフ その他()
講演会趣旨	
講演会対象者 及び参加人数	対象者 大人 人 / 学年 年 人
配布資料	パンフレット 部 / ポスター 部 / ニュースレター 部 5円玉キャンペーン案内 部 / ご寄付払込取扱票 部 その他 ()
使用可能機器	ビデオ / スライド / パワーポイント / その他()
備考	

※交通費実費(事務局最寄り駅<西武新宿線:下落合駅 発着>)のご負担をお願いいたします。
 ※講師料につきましては、別途お問い合わせください。