



幹事たかしま 行 **FAX (0561)87-1761**



\* 非通知設定の場合はお手数ですが通知願います。

<b>“幹事”研修・支援サービス申込書</b>	必要事項をご記入のうえ、FAXでお送り下さい。
-------------------------	-------------------------

<b>お客様情報</b>		電話番号
会社名・団体名(ふりがな)		FAX番号
		携帯電話
お名前(ふりがな)	住所 〒	
E-mail		

<b>研修・支援希望項目</b>		* 1~2つチェックを入れて下さい	
<input type="checkbox"/>	企画	(日程、会場、会費などの決め方)	
<input type="checkbox"/>	調整	(参加人数、出欠席、ドタキャン対応など)	
<input type="checkbox"/>	盛り上げ	(余興、ビンゴゲームの運営)	
<input type="checkbox"/>	司会進行	(司会のコツ、基本)	
<input type="checkbox"/>	その他	( )	
希望日時	第一希望	年 月 日	時 分 ~ 時 分頃
	第二希望	年 月 日	時 分 ~ 時 分頃
	第三希望	年 月 日	時 分 ~ 時 分頃
備考欄(その他ご要望がございましたら記入して下さい)			

**幹事たかしま**

<http://www.kanjitakashima.com>

〒489-0867

愛知県瀬戸市大坂町114

TEL: (0561)57-5177

FAX: (0561)87-1761

E-mail [center@kanjitakashima.com](mailto:center@kanjitakashima.com)

ご依頼申込み下さいまして誠に有難うございます。日程・詳細を調整のうえ  
あらためて担当より打合せのご連絡をさせていただきます。