

講演・視察等依頼書

お申込日	年 月 日
お名前	(御担当者様)
連絡先	
メールアドレス	

ご希望日時	年 月 日 時 分～ 時 分
場所	
参加予定人数	名
講演の目的	
希望講演内容	
設 備	PC (あり・なし)・スクリーン (あり・なし) プロジェクター (あり・なし)
講 演 料	円 交通費 (別 ・ 込み)
その他要望	



＜ 送付先 ＞ 一般社団法人やまがた福わたし

郵送：〒990-0022 山形県山形市東山形 2 丁目 2-11

メール：info@fukuwatashi.com