　　　　年　　月　　日

浜銀総合研究所　会員サービス部（ＦＡＸ ０４５－２２５－２３７０）

（講師派遣担当）行き

講師派遣依頼書

以下の講演についての手配をよろしくお願いします。

依頼者名

担当者名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主催者 |  | | TEL | |  | | | |
| FAX | |  | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 連絡担当者 |  | 所属・役職 | |  | | | | |
| テーマ・内容 |  | | | | | | | |
| 希望講師名  (優先順) | 1. 氏   ２．　　　　　　　　　　　　　氏 | | | | | | | |
| 講演会開催日時  （予定日時） | １．　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　時　　分  ２．　　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | |
| 会場名  (階数・お部屋名) |  | | | | | | | |
| 会場所在地 |  | | TEL | | |  | | |
| 参加対象者 | １．企業経営者　　２．その他［　　　　　　　 ］ | | | | | | 人数 | 名 |
| 予算  (講師に関わるもの) | 万円 | 消費税　　（　込　・　別　）  交通費　　（　込　・　別　） | | | | | | |
| **お客さま都合によるキャンセルは、キャンセル料が発生します。** | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| （個人情報の取り扱いに関するご案内）  本書類に記入されました個人情報は、講師派遣に関する諸手続き、ならびにご連絡に利用します。  なお、本書類に記入されました個人情報は、横浜銀行グループとして共同利用することがあります（共同利用する会社、利用目的等の詳細は、浜銀総合研究所（以下、「当社」という。）ウェブサイトをご覧ください）。また、ご本人さまの同意を得ることなく、第三者に提供することはありません。  当社における個人情報の取り扱いおよび開示・訂正・利用停止等の手続きについては、当社ウェブサイトをご覧いただくか、以下までお問い合わせください。  【当社ホームページ】https://www.yokohama-ri.co.jp/  【個人情報相談窓口】企画総務部　　TEL：045-225-2374 |