講演・コメンテーター　お問い合わせシート

主催者様の情報をご記入ください

主催者様　ご名称

ご担当者様　お名前

連絡先　☐ 勤務先　☐ ご自宅

ご住所　〒　　―

電話番号　（　　）

ＦＡＸ番号　（　　）

ご希望の講演者・タレント

講演の情報をご記入ください

講演・出演予定日時

年　月　日（　曜日）午前・午後　時　～　時まで（　分間）

講演の主旨

ご希望される講演の主旨をご記入ください

講演開催イベントについて（セミナー、研修、祝賀会などの簡単な内容）

講演会場名

予定されている聴講者　（　）歳代　～（　）歳代　（予定数　人）

☐ 一般　☐ 社員・会員・職員　☐ その他

男女比（男性　割　／ 女性　割ぐらい）

ご予算

その他ご質問など

ＦＡＸ番号　０３－３５８９－２５６７　（株）ＣＭＡ