

講師募集・登録の申込書

この度は、講師募集・登録のお申込みありがとうございます。

大変お手数ですが、下記の項目にご記入の上、事務所（FAX 059-223-7771）宛にご送信願います。

お名前		生年月日	年	月	日（歳）
ご住所	〒				
電話/FAX	TEL :		FAX :		
メールアドレス					
最終学歴	年		卒業		
主な職歴・職務 (教育訓練の講師としての経歴・実績も)					

得意な教育訓練の分野に関して

カリキュラム名	ねらい・効果	講義時間コース
①		半日・ 全日
②		半日・ 全日
③		半日・ 全日

教材費（価格/1人当）、その他必要な準備物（ビデオ、プロジェクターなど）がありますか？

--

当機構へのご意見・ご要望

--