

申 込 書

年 月 日

希望する講演プログラム		<input type="checkbox"/> Aプログラム【楽しく食べて、健康に！】 <input type="checkbox"/> Bプログラム【聞いて、なるほど！マヨネーズのお話】 <input type="checkbox"/> Cプログラム【野菜を楽しみ、もっと健康に！】	
※いずれかを 選択ください		<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン	
希望日程	第一希望日	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 : ~ : <input type="checkbox"/> 午後 : ~ :	
	第二希望日	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 : ~ : <input type="checkbox"/> 午後 : ~ :	
ご担当者 連絡先	所属		
	ご担当者名		(フリガナ)
	E-mail		
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL	FAX
開催会場 (上記と違う場 合のみご記入 ください)	施設名		
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL	FAX
最寄の駅からの経路と所要時間 ※対面の場合ご記入ください		[]線 []駅 ()改札口より []分 (徒歩・車) ※駅前タクシー乗場 (有・無)	
参加予定者	対象及び年齢層	人数	名
使用可能な機材 (□にチェックしてください)		<input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 接続ケーブル <input type="checkbox"/> 指示棒 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> PC(パワーポイント) <input type="checkbox"/> スピーカー ※スクリーン・プロジェクターは必須です	
備考		※講演会開始前に行事(総会等)がある場合はお知らせください ※オンライン講演会は「Teams」を使用して開催します (会場のインターネット環境・使用PCをご確認ください)	

※取得した個人情報は講演会の開催に係わる業務のみに利用し、適正に取り扱います。

■お問い合わせ・お申し込み先

キューピー講演会事務局(放送映画製作所 東京支社内) E-mail : demae@hosoeiga.co.jp

〒107-0052 東京都港区赤坂6-6-20 赤坂DTビル2F

TEL:03-5544-9450/FAX:03-6225-2283