申　込　書

年　　月　　日

希望する講演プログラム ※いずれかを選択ください ☐ 対面 ☐ オンライン		☐ Aプログラム【楽しく食べて、健康に！】 ☐ Bプログラム【聞いて、なるほど！マヨネーズのお話】 ☐ Cプログラム【野菜を楽しみ、もっと健康に！】
希望日程	第一希望日	年　月　日（　） ☐ 午前 ☐ 午後　：　～　：
	第二希望日	年　月　日（　） ☐ 午前 ☐ 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）		☐ スクリーン　☐ プロジェクター　☐ HDMIケーブル ☐ 指示棒　☐ マイク　☐ スピーカー ☐ PC（オンラインのみ使用）　**※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

※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

キユーピー講演会事務局（**MBSテクタス 東京支社内**） E-mail：demae@mbs-tectas.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