栄養指導等の講師紹介依頼書

平成　　年　　月　　日

公益社団法人 北海道栄養士会
会長　　山 部 秀 子　　様

団体様名称
所在地 〒

代表者氏名
申込責任者氏名
連絡先
TEL　　FAX

下記により講師の紹介をしてください

行 事 名		
開催日時	平成　年　月　日(　)　時　分～　時　分	
	担当時間	時　分～　時　分　(　分)
実施場所	会場名　　☎ 会場住所 〒	
依頼内容	テ ー マ	
形　　式	1. 講演　　2. 講習会（講義と調理実習） 3. その他(　　)	
参加者状況	対象者　主婦 ・ 青年 ・ 児童 ・ 一般 ・ その他(　　) 年代(　　歳代　～　　歳代) 参加予定人数　　名程度	
使用可能機器	ビデオ / スライド / パワーポイント / その他(　　)	
講師謝礼	予定額　　円、旅費支給の有無 (　有 ・ 無　)	
謝礼 お振込み先	(　)ゆうちょ銀行 02770-3-0031936　(公社)北海道栄養士会 (　)北洋銀行 道庁支店 (普)0576899　(公社)北海道栄養士会	
そ の 他 要望や参考 事項等		
連絡 メールアドレス		
派遣依頼先	公益社団法人 北海道栄養士会　E-mail　mail@hokuei.or.jp TEL　011－219－8144　FAX 011－251－0783	

※ プログラムなど参考資料があれば添付してください