

申 込 書

年 月 日

希望する講演プログラム		☐ 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！】	
※いずれかを 選択ください		☐ 対面 ☐ オンライン	
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 ☐ 接続ケーブル ☐ 指示棒 ☐ マイク ☐ PC(パワーポイント) ☐ 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	

※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

キュービー講演会事務局 (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