

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！】	
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 : ~ :	
開催場所 (会場)	施設名		
	住所	〒	
	TEL/FAX	TEL	FAX
	最寄の駅からの 経路と所要時間	[]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
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
使用可能な機材 (□にチェックしてください) ※スクリーン、プロジェクターは 必須となります。		☐ 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	
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

キューピー講演会事務局

(放送映画製作所 東京支社 内)

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-5-13 三義ビル4F

TEL. 03-5202-6063

E-mail : **demae@hosoeiga.co.jp**

FAX. 03-5202-6066