

年 月 日

一般社団法人日本相続学会 行

[申請者] 〒

所在地 _____

団体名 _____

代表者職・氏名 _____

下記のとおり講師派遣を依頼します。

記

事業名				非営利・営利	
事業の目的・内容					
主催者					
後援者				共催者	
開催の期日		年 月 日 () 時 ~ 時			
会場	会場名				
	住所				
希望テーマ					
希望講師		なし・あり ()			
テーマ設定理由					
参加	対象				
	人員	人 (決定・予定)	参加費	無・有 (円)	
担当者連絡先 (書類送付先)		住所 〒			
		氏名		mail	
		電話		FAX	