

公開講座実施計画書

講師名	第 回目
店 名	
開催日	年 月 日 () 時間 ~
テーマ	
お申込み先 (住所) 〒 TEL FAX	
会 場 住 所 〒 TEL FAX	
受講料	
ご担当者 (開催店)	
卸 名	卸様担当者
使用機材	
チラシ制作枚数	A4 判 枚 (1,000 枚まで無料)
チラシ用紙色	イエロー、ピンク、ライトブルー、オレンジ、グリーン、パープル、キャメル (ご希望の色に○印をお付け下さい)
謝 礼	円 (税込) お支払方法 : 現金 ・ 振込 前泊 : あり ・ なし
※交通費・宿泊費 (食事代) は開催店様のご負担になりますので予めご了承ください。	
交通費	お支払方法 : 現金 ・ 振込 (先生のご自宅最寄駅:)
宿泊	宿泊先がお決まりになりましたらご連絡くださいますようお願いいたします。