

講演依頼書

依頼日 年 月 日

団体名			
代表者名		担当者名	
ご住所 (最寄り駅)		TEL	
		FAX	
E-mail			
講演 行事名		対象者/ 参加予定人数	
日程			
時間			
会場		駐車場/	有・無
講師料	*ご入金方法もお知らせください(銀行振り込み、現金など)		
連絡 事項			

受付日

連絡先：認定特定非営利活動法人 よこはまチャイルドライン

よこはまチャイルドライン 事務局

月・水・木 11時～19時

TEL: 045-342-0255

FAX: 045-342-0288

E-mail yokohama-childline@nifty.com