

# 講習会講師派遣依頼書

年 月 日

公益財団法人 建設業適正取引推進機構

理事長 長谷川 新 殿

申込者(企業名・団体名)

下記講習会の講師派遣を依頼します。

※必要事項を記入するとともに、該当するチェックボックス口に✓を入れてください。

1. 日時	月 日 ( ) : ~ :		
2. 会場	(会場名)		
	(住所) 〒 -		
	(TEL)		
3. 開催方式	<input type="checkbox"/> 受講者は全員が会場で受講(講師は会場で講義) <input type="checkbox"/> 受講者は全員が会場で受講(講師はオンラインで講義) <input type="checkbox"/> 受講者は全員がオンラインで受講(講師は会場で講義) <input type="checkbox"/> 受講者は全員がオンラインで受講(講師はオンラインで講義) <input type="checkbox"/> 受講者は会場受講とオンライン受講に分かれる(講師は会場で講義) <input type="checkbox"/> 受講者は会場受講とオンライン受講に分かれる(講師はオンラインで講義)		
4. 講習科目等	講習科目		受講者の属性
	①		
	②		
	③		
<small>※講習科目は、<b>プルダウンメニュー</b>から選択してください。  <small>※受講者数が概算の場合、開催10日前までに確定人数をお知らせください。</small> </small>			
5. 特に期待する内容・キーワード	(例) 社会保険未加入対策についての説明を交えてほしい		
6. 担当者	(担当部課・氏名)		
	(住所) 〒 -		
	(TEL)	(FAX)	
	(メール)		
7. テキスト送付先	<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> 申込担当者		
8. 講習に関する打ち合わせ方法	<input type="checkbox"/> 当機構を訪問し講師を交えて実施 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール		

当機構は、あらかじめご本人の同意を得ず、利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。ただし、個人情報の保護に関する法律16条第3項の規定などに該当する場合はこの限りではありません。詳しくは当機構ホームページの「個人情報保護について」をご覧ください。

上記に同意する

(同意される場合は、チェックボックス口に✓を入れてください。)