|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援機関名 |  | | | | | |
| Ｕ　Ｒ　Ｌ |  | | | | | |
| 部　　　署 |  | | | | 役　職 |  |
| 連絡窓口担当者氏名 |  | | | | | |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ | |  | | ＦＡＸ |  |
| ＭＡＩＬ | |  | ＠ | |  |
|  | | | | | | |
| セミナー開催希望日時 | 第一希望 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　： ～　　　： | | | |
| 第二希望 | | 令和　　年　　月　　日（　　）　　： ～　　　： | | | |
| セミナー名 |  | | | | | |
| セミナー内容・目的 |  | | | | | |
| 参加対象者 | （予定人数　　名） | | | | | |
| * 会 場   (会場の場合ご記入ください→)   * オンライン | 施設名 |  | | | | |
| 住　所 |  | | | | |
| 主催者または共催者等  (いらっしゃいましたら、  ご記入ください) | 【主催者】  【共催者】  【後援者】 | | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |
| ご用意頂けるもの | * パソコン（パワーポイントが利用できるもの） * プロジェクター ☐スクリーン ☐ホワイトボード * リモート開催に必要なソフト・ツール(オンラインの場合) | | | | | |