|  |  |
| --- | --- |
| 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)
 |