

## 講師派遣・講演お申し込み用紙

JENの〔個人情報保護方針〕 <http://www.jen-npo.org/jp/info/pp.php> に同意する  (チェックを入れてください)

貴組織名 (ご担当者名)	
ご主催者・団体名 (貴組織と異なる場合)	
ご担当者 連絡先	Eメールアドレス
	電話/ファックス
	ご住所
TEL : _____ FAX : _____ 携帯 : _____	
〒 _____	
テーマ (イベント名)	
目的 (どんな話を聞きたいか、聴衆にどんなことを感じて欲しいかなどを、なるべく詳細に記入して下さい)	
形式	講演・講義・シンポジウム・ワークショップ・その他 ( _____ ) <input type="checkbox"/> をつけてください
プレゼン時使用言語	日本語      英語      その他 ( _____ ) <input type="checkbox"/> をつけてください
公開      ・      非公開	聴衆人数 : _____ 人
聴衆の属性をお教えてください： (年代、性別、職業、背景など、分かる範囲で)	
希望日 第1希望 年    月    日 (    )	集合時間    : _____ 全体時間    :    ~    :    (    時間) 講演時間    :    ~    :    (    時間)    うち質疑応答 _____ 分間
第2希望 年    月    日 (    )	集合時間    : _____ 全体時間    :    ~    :    (    時間) 講演時間    :    ~    :    (    時間)    うち質疑応答 _____ 分間
第3希望 年    月    日 (    )	集合時間    : _____ 全体時間    :    ~    :    (    時間) 講演時間    :    ~    :    (    時間)    うち質疑応答 _____ 分間

会場	名称		
	住所（あれば行き方と地図をつけてください）	〒	
会場の設備と機材	机&椅子	移動 可・不可	備考
	ビデオ	使用 可・不可	備考
	パソコン	使用 可・不可	備考
	パワーポイント	使用 可・不可	備考
	プロジェクター	使用 可・不可	備考
	ポインター/指し棒	使用 可・不可	備考
	黒板またはホワイトボード	使用 可・不可	備考
	その他設備		備考
謝礼金額（※謝礼は全額JENの活動へのご寄付とさせていただきます）	円（源泉徴収はなさない様お願い致します） 講師料の目安：学校・非営利団体の場合 30,000 円～ 企業・労働組合の場合 50,000 円～		
領収書	要・不要	領収書宛名	
交通費	込み・別（実費・定額 円）		
謝礼・交通費支払方法 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください	<input type="checkbox"/> JEN 郵便振替口座 No.00170-2-538657 口座名：JEN 通信欄に「〇月〇日講演謝礼」とご記入ください  <input type="checkbox"/> JEN 銀行口座 三菱東京UFJ銀行大久保支店 （普通）No.1081322 口座名：特定非営利活動法人ジェン  ※講師派遣は原則として団体に対する依頼と受け止めております。 謝礼は可能な限りJEN口座への振込をお願い致します		
送金予定日	年 月 日		
JEN 配布資料	<input type="checkbox"/> 事前送付可 <input type="checkbox"/> 事前送付不可		
事前送付の場合の着払い	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
募金箱設置・ビデオ等販売	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

<JEN 記入欄>

JEN 受付者名：

受付日： 年 月 日	JEN 担当者名：	決定日時：
------------	-----------	-------

特定非営利活動法人ジェン(JEN) 東京本部事務局

〒107-0052 東京都港区赤坂 7-5-27 赤坂パインクレスト 305 号室 TEL:03-5114-6201 FAX:03-5114-6202

URL: <http://www.jen-npo.org>