WONDER EDUCATIONへの出張講座・講演のお申込み

　一般社団法人 WONDER EDUCATIONが実施する出張講座や講演にお申込みいただき、ありがとうございます。

　以下の内容をご記入の上、データをメール・もしくはLINEからご提出ください。よろしくお願いいたします。

　※　お申し込み後に相談や変更等を受けることも可能です。

|  |
| --- |
| **提出方法について**  ★　公式ホームページの『お問い合わせ』からのお申込みが大変便利です。ぜひご検討ください。　★  メール：[contact@wonder-education.org](mailto:contact@wonder-education.org)（件名には『出張講座・講演の申し込み』とご記入ください。）  LINE：LINE公式『WONDER EDUCATION』をお友達登録し、トーク画面よりお送りください。  ※　その他、Fax等での提出はできません。あらかじめご了承ください。 |

**団体情報について（全て回答必須項目となります。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者のお名前 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 学校名・会社名・団体名 |  |

**講座・講演の希望について（★は回答必須項目となります。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程  （第1希望のみ★） | 第1希望日 |  |
| 時間帯 |  |
| 第2希望日 |  |
| 時間帯 |  |
| 第3希望日 |  |
| 時間帯 |  |
| テーマ | |  |
| 対象  （★） | 対象者 |  |
| 対象人数 |  |
| 実施場所  （★） | 会場名 |  |
| 住所 |  |
| 予算  （★） | | 自団体の規定に基づいた講師謝金で設定する。 |
| WONDER EDUCATIONの規定に基づいて相談し、設定する。 |
| 講座・講演の担当や形 | | 代表・越智や副代表・村上にお願いする |
| 他の学生スタッフや社会人スタッフにお願いする |
| その他（その他の場合は下の欄にご要望をご記入ください。） |
|  |

その他、連絡事項やご希望・ご要望などがございましたら直接お問い合わせください。