

霞関会特別講演申込書

霞関会事務局御中

平成 年 月 日

貴団体（貴社名）名 _____
（住所） _____

担当者のお名前 _____（役職） _____
（ご連絡先）電話： _____ FAX _____
Eメール： _____

ご希望の演題または項目： _____

講演の形式：①講義 ②卓話 ③セミナー（シンポジウム）
④解説（レクチャー） ⑤その他 _____

出席予定人数： 約 _____ 名

希望日時： 平成 年 月 日（ ） 時 分 _____

会場名及びアクセス： _____
（地図別添、最寄駅など）

経費の負担： 申込者が負担 霞関会負担を希望

その他参考事項（受講の目的等）： _____

（お申込み先）

〒10-8919 東京都千代田区霞が関 2-2-1 外務省内
社団法人 霞関会
電話 03-3581-0597 FAX 03-3580-8140
ホームページ：<http://www.kasumigasekikai.or.jp>