講演申込書

申込日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 学校名／団体名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
|  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する  講演テーマ |  |
| 希望する講師名  （ご希望がある場合） |  |
| 希望する公演日時（日程調整のため、複数ご提示ください） |  |
| 備　考 |  |
|  |

【 問い合わせ先 】

〒162－0825　　東京都新宿区神楽坂１－２研究社英語センタービル

日本英文学会関東支部事務局

TEL / FAX：03－5261－1922 E-mail：kanto@elsj.org