



WEB セミナー・研修会・学術集会
運営経費見積依頼書

お名前 : _____

ご所属 : _____

Email Address : _____

TEL : _____

下記該当の□にチェックをお入れ下さい。

WEB セミナー

WEB 研修会

WEB 学術集会

その他 (_____)

開催予定日時 : _____年 _____月 _____日 _____時 ~ _____時

_____月 _____日 _____時 ~ _____時

_____月 _____日 _____時 ~ _____時

講演時間・数 : _____分講演 × _____件 (ライブ ビデオ)

_____分講演 × _____件 (ライブ ビデオ)

_____分講演 × _____件 (ライブ ビデオ)

_____分講演 × _____件 (ライブ ビデオ)

パネルディスカッション : _____分 × _____件 (ライブ ビデオ)

_____分 × _____件 (ライブ ビデオ)

視聴者数(予想) : _____人

*既にプログラムがございましたらファクスにてお送り下さい。

お問い合わせ・ご希望 :

