



申込日 年 月 日

■マイスター（講師）情報

フリガナ				顔写真
お名前・登録氏名				
ご住所	〒			
連絡先メールアドレス				
携帯電話				

■帰属企業

会社名・団体名				
部署名		役職		
所在地	〒			
電話		FAX		
ホームページURL				
メールアドレス				

■プロフィール（ウェブサイトに掲載します。後から修正できます。）

自己紹介	
------	--

■セミナー・研修料金・テーマ（テーマが2つ以上ある場合は別紙に記入）


料金	¥		(税抜・税込)
セミナー・研修 テーマ			
実績	有 ・ 無		
実績（詳細）			

*入力していただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

FAX送付先 03-3556-5526 (チカラボ運営事務局)

TEL : 03-3556-5525

メール : chikalab@s-housing.jp

 **チカラボ** ルーム申請書

申込日 年 月 日

会社名	
フリガナ	
マイスター氏名	
ルーム名	
記事内容	
予定更新頻度	
立上時期	

*入力していただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

FAX送付先 **03-3556-5526** (チカラボ運営事務局)

TEL : 03-3556-5525

メール : chikalab@s-housing.jp