|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **平成２９年度まちづくりセミナー講師推薦シート** | | |
| 推薦者氏名 |  | |
| 連絡先番号 |  | |
| 推薦者E-mail |  | |
|  | | |
| 写真があれば貼り付けてください。 | ■期待する講演タイトル | |
| ■講師名（ふりがな） | |
| ■講師略歴 | |
| ■講師プロフィールを教えてください。 | | |
|  | | |
| ■推薦した理由を教えてください。 | | |
|  | | |
| ■どんな人に講演を聞いてもらいたいですか？ | | |
|  | | |
| ■どんな講演会にしたいですか？（例）講演会＋ワークショップ　etc | | |
|  | | |
| **以下、簡単なアンケートにご協力ください。** | | |
|  | | どちらかに○を付けてください。 |
| Q１．７月２２日（土）の講師推薦会に参加できますか？ | | はい・いいえ |
| Q２．推薦した講師とは、面識はありますか？ | | はい・いいえ |

ご協力ありがとうございました。いただいた個人情報は、第三者へ開示または提供しません。

但し、講師に関する情報は、事前投票用の資料として利用させていただきます。