＜ エキスパート面談申込書 ＞（国際）

年　　月　　日

記入された個人情報は、当財団の個人情報保護規程により守秘義務を遵守します。また、相談事業以外の利用および第三者への提供は致しません。

ﾌﾘｶﾞﾅ 事業者名		ﾌﾘｶﾞﾅ 代表者名	
所在地	〒	担当者役職・氏名	
		電話	
		FAX	
URL		E-mail	

＜相談希望日時＞希望順にご記入ください。

①　　月　　日　時頃　　②　　月　　日　時頃　　③　　月　　日　時頃

＜相談を希望するエキスパート＞

□エキスパート指名希望（指名：　　）　　□財団と相談の上

＜相談内容＞　出来るだけ詳しくご記入ください。

＜ご利用のきっかけ＞　□ｳｪﾌﾞｻｲﾄ　□ﾒﾙﾏｶﾞ　□財団ｾﾐﾅｰ・ｲﾍﾞﾝﾄ（　　）　□財団スタッフの案内

□知人の紹介　□その他（　　）