

ライフプラン講義・相談テーマ登録

1件1葉で、複数テーマ登録される方は、登録件数の枚数ご提出下さい。

記入年月日： 200 年 月 日 現在
中推協会員No _____
講師・相談員名： _____ (男・女)

1. テーマ名： _____

2. 主たる対象： _____

3. 形態： a 講演
b 実習付研修
c 個別相談
d その他(具体的に) _____

4. 時間： 標準 = _____
対応変化 = _____

5. 狙い・目標： _____
(セールスポイント) _____

6. 内容 書ききれない場合は、別紙を添付して下さい。
*テキスト、レジメ、レッスンプランなどもあれば添付して下さい。

7. 実施実績 あり なし

実施時期	参加者層	人数	参加者の反応
年 月		人	

以上

送付先：〒191-0055
東京都日野市西平山 5-38-2
TEL:042-581-6417
FAX:042-583-1097
E-Mail : minaromu@m2.hinocatv.ne.jp
宛名：皆川 弘

ライフプラン講師・相談員プロフィール

記入年月日： 200 年 月 日現在

中推協会員 No _____ (男 女) / 講師・相談員名： _____

No	項目	内容
1 .	連絡先	〒 _____ - _____ TEL: _____ / FAX : _____ E-Mail : _____ @ _____
2 .	略歴 (プロフィールが分かる程度に記入して下さい)	生年月日 19 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
3 .	資格	
4 .	所属団体	
5 .	関連著作・活動歴	
6 .	専門・関心テーマ	
7 .	その他	

以 上

送付先：〒191-0055

東京都日野市西平山 5-38-2

TEL : 042-581-7654

FAX: : 042-583-1097

E-Mail : minaromu@m2.hinocatv.ne.jp

皆 川 弘 宛