【開催計画書】

年　　月　　日

一般社団法人日本プロセラピスト協会　事務局　御中

担当講師名：

以下のとおり、講座を開催いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座を開催する日時 | No | 講座名 | 日付 | 曜日 | 時間 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 講座を開催する場所 | 住所：  |
| ビル名：  |
| 会場名：  |
| 開催する講座の種類 |  |
| 受講者の定員数 |  |
| 申込受付に必要なHP,ブログURL |  |
| 事務局への連絡事項 |  |

**【事後報告書】**

一般社団法人日本プロセラピスト協会　事務局　御中

年　　月　　　日

開講講座名：

開講日時： 年 月 日(　)　 時～ 時

担当講師：

受講者リスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 受講コース | 受講料について【講師料振込先口座】受講料を協会ＨＰより受領した場合の、講師料の振込先口座を記入してください。銀行名店番口座番号（普通・当座）名義どちらかに○をつけてください。 |
| 講師が受領した場合 | 協会に支払い済みの場合 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※人数が増えた場合は欄を追加してご使用ください。