**Clinic Culture Club　講座主宰エントリーシート**

|  |
| --- |
| **主宰者名／主催企業名** |
| 主宰者住所／主催企業所在地 |
| （電話）  　（メールアドレス） |
| 職業／職種 |
| 勤務先／店舗名 |
| **講座名** |
| 講座内容（できるだけ詳しく。目的・方法・使用材料・想定される受講料など） |
| 開講希望日 |
| 希望回数 |