

キャスポお問い合わせシート

以下項目にご記入いただき、左記 FAX 番号まで送信してください。

キャスポへのご相談内容

カテゴリ 講演 トークショー イベント出演 スポーツクリニック 取材 CM出演 その他

キャスティング希望 第1希望 第2希望 第3希望 キャスポメンバー以外のご希望もお気軽に相談ください。

ご予算 円程 消費税: 含む 含まない 交通費: 含む 含まない

ご相談内容

ご相談をいただいている企画の詳細

企画名称

開催日時 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分

開催会場

都道府県

会場

参加者

人数

名規模

年齢層

その他の情報

お問い合わせいただいている方について

名前

漢字

ふりがな

会社・団体名

会社や団体でない方は、「個人」とお書きください。

メールアドレス

よくご確認ください。間違っていると連絡が取れない可能性があります。

電話番号

市外局番よりお書きください。例: 03-5537-8463

キャスポを知ったきっかけ 検索エンジン 雑誌 販促会議 リンク パンフレット スポーツビズホームページ

その他の場合は右欄にお書きください

個人情報について

ご記入いただくお客様の個人情報は、キャスティングのご相談、お問い合わせへの回答以外の目的で使用されることはありません。個人情報のお取り扱いに関しましては、C@Spo.jp 個人情報保護方針を厳守いたします。

C@Spo.jpにお問い合わせいただき、ありがとうございました。内容を確認後、担当よりご連絡いたします。

FAX. 03-5537-8461

FAXの送信間違いには十分お気をつけください。