

# 伝える力を伸ばす

# プレゼン

# ゲーム



ゲームを楽しみながらプレゼン力が身につく

京都  
開催

# Let's enjoy Presentation Game!

## 第18回 プレゼン・フォーラム

■ 開催日時: 2010年6月12日(土) 13:30-16:00(受付: 13:00~)  
申込締め切り日: 2010年6月10日(木)

■ 場所: 京都弁護士会館 大会議室

2010年6月12日(土)、伝える力を伸ばす「プレゼン・ゲーム」のフォーラムを開催します。

人前で話をするのが苦手、なかなか相手に伝わらない、もっとうまく話したいなど、伝える力を伸ばしたい方に最適なフォーラムです。フォーラムでは、全員参加のゲームを楽しみながら、プレゼン力が自然と身につきます。おひとりでも、お知り合いの方と一緒に、大人も子ども、学生も社会人も、どなたでも気軽に参加していただけます。

国際プレゼンテーション協会のプレゼンの専門家がお手伝いをします。みなさんの参加をお待ちしています。

### 1. 目的

- 伝える力を伸ばす

### 2. ねらい

- 効果的に相手に伝えるヒントを知る

### 3. 内容と進行(予定)

- 主催者の挨拶

- プレゼン・ゲームをやってみよう

- 「伝える力」について話し合ってみよう

### 4. ファシリテーター

- 脇谷聖美(協会副理事長)

- 栗瀬誠(協会正会員)

### 5. 参加費

- 正会員および同伴者: 1,000円/おひとり

- 賛助会員および同伴者: 1,400円/おひとり

- 一般: 2,000円/おひとり

### 6. 開催日時と場所

- 日時: 2010年6月12日(土) 午後1時30分~午後4時00分

- 場所: 京都弁護士会館 大会議室

※住所: 京都市中京区富小路通丸太町下ル

①地下鉄丸太駅から徒歩7分 ③バス停「裁判所前」から徒歩1分

②京阪丸太町駅から徒歩12分 ④バス停「河原町丸太町」から徒歩8分

### ■参加のお申し込みは下記へ

- ホームページからお申し込みの場合

国際プレゼンテーション協会

検索

- FAXでお申し込みの場合  
裏面の FAX用紙にご記入の上、  
03-3479-6670へ



NPO・特定非営利活動法人

国際プレゼンテーション協会

International Presentation Society

〒107-0062 東京都港区南青山4-15-4 URL: <http://www.npo-presentation.org/>  
TEL: 03-3401-1520 FAX: 03-3479-6670 E-MAIL: [info-desk@npo-presentation.org](mailto:info-desk@npo-presentation.org)

# 第18回 I PSプレゼン・フォーラム参加申込用紙

- 下記のすべての項目をご記入の上、2010年6月10日（木）までに送信ください。
- FAX受領後、お申し込みの受付確認、参加に関するご案内を返信します。
- 協会のホームページからお申し込みいただけます（下記参照）。

## FAX:03-3479-6670

※本紙にてお預かりした個人情報については、当協会の個人情報保護規定に基づき、安全かつ適正に管理いたします。

ふりがな		性別： <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般
お名前		職業：	会員番号：
企業／団体名			
部署／学年			
ご住所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	〒		
電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先		ファクシミリ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	
E-MAIL	@		
本フォーラムは何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 協会のホーム・ページ <input type="checkbox"/> 協会の案内(電子メール、その他) <input type="checkbox"/> ご紹介(お名前や団体名など) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		

※同伴者の方は下記にご記入ください。

ふりがな		申込者との関係	連絡先	
お名前			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	メールアドレス： 電話番号：
ふりがな		申込者との関係	連絡先	
お名前			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	メールアドレス： 電話番号：
ふりがな		申込者との関係	連絡先	
お名前			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	メールアドレス： 電話番号：

■ ホームページからお申し込みの場合

国際プレゼンテーション協会

検索