

「やまぐち教育応援団」講師派遣 申込書

申込日 平成 年 月 日

「やまぐち教育応援団」事務局御中

(申込先)
FAX番号
(083) 987-1201
E-mailアドレス
ouendan@center.ysn21.jp

事業所・団体名		
連絡先	住所	〒
	担当者	
	電話番号	
	FAX	
	E-mail	

下記のとおり、当方で開催する講座への講師の派遣を要請します。

記

講座名			
開催希望日時	第1希望	平成 年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	平成 年 月 日 ()	: ~ :
	第3希望	平成 年 月 日 ()	: ~ :
参加予定人数	人		
会場名			
会場連絡先	TEL :		
会場所在地			
講師に依頼したい内容を具体的にお書きください。			

※講座に関する資料があれば添付してください。