公益財団法人　住吉隣保事業推進協会　宛

講師派遣　依頼書

　この度は、住吉隣保事業推進協会に研修の講師依頼をいただき、誠にありがとうございます。

　お手数をおかけしますが、上記の依頼書に必要事項をご記入のうえ、メールかFAXでご返信ねがいます。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者・依頼団体 |  |
| 担当者（名前） |  |
| 担当者（連絡先）電話番号・メールアドレス | 電話番号　　　　―　　　　　―　　　　　メールアドレス： |
| 研修名 |  |
| 実施日（曜日）実施時間　＊24時表示 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　：　　　～　　　：　　 |
| 実施場所〈会場名〉〈住所〉〈電話番号〉 | 〈会場名〉〈住所〉〈電話番号〉 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 参加対象 |  |
| 研修のテーマ・内容 |  |
| 派遣を希望する講師名 |  |
| 謝礼金額 | 　　　　　　　　円（交通費含む・含まない）〇をつけてください |
| 備考欄 |  |

受付日：　　　年　　　　月　　　　日（　）　　　　受付者：

【返信先・お問合せ先】

E‐mail：sumiyoshi3731@gmail.com

FAX番号：０６―６６７４―３７００

電話番号：０６―６６７４―３７３２