講 師 派 遣 申 込 書

申込日 令和 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者  （団体・市町村名等） | |  |
| 所属部所属部署・担当者名 | |  |
| 連 絡 先 | 所在地又は住所 | 〒 － |
| TEL/FAX  メールアドレス | ＴＥＬ： ＦＡＸ：  メールアドレス： |
| 研修（講習）会名  （テーマ及び目的） | |  |
| 対象者／人数 | | ／　　　　　　名 |
| 開　催　日　時 | | 令和　　　年　　　月　　　日 （　　）  時　　　　分 ～　　　　時　　　　分 |
| 開催場所（市町村名） | | （　　　　　　） |
| 依頼内容・要望など | |  |
| 講　話　時　間 | | 令和　　　年　　　月　　　日 （　　）  時　　　　分 ～　　　　時　　　　分 |
| そ　の　他 | |  |

※この申込書は、当協会の業務にのみ使用し、第三者へ提供することはありません。

公益財団法人北海道青少年育成協会

〒060-0005 札幌市中央区北５条西６丁目　第二道通ビル６階

TEL（011）231-6451 FAX（011）231-6457