

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	〒 ー
	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