

(様式1)

年 月 日

## 青少年育成講師派遣事業 講師派遣申請書

公益社団法人岩手県青少年育成県民会議会長 様

団 体 名

住 所

代表者氏名

( 担当者 )

電話番号

E-mail

下記により実施したいので、講師の派遣を申請します。

事業の名称			
開催希望日	第1希望	日程	年 月 日 ( )
		時間	: ~ :
	第2希望	日程	年 月 日 ( )
		時間	: ~ :
開催場所	住所 会場		
対象者 (具体的に記載してください。)			参加人数
派遣希望講師氏名 または分野、テーマ	第1希望	氏名	テーマ
	第2希望	氏名	テーマ
実施内容 (研修会等の次第、内容等について記載してください。)			
備考			