

# 講師派遣申請書

課長	係長	係	回覧	受付年月日	*黒のボールペンで 記入してください。
申請者	印			電話番号	
派遣希望年月日	令和 年 月 日 曜日				
講師	職 氏名				
行事名				対象者数 人	
会場					
日程及び内容 (開会・講演・ 開会時間等)					
学習課題及び 講師への要望					
備考					
上記のとおり講師の派遣を申請いたします。					
令和 年 月 日					
福祉健康課長 殿					