

様式 1

講師派遣依頼申込書

令和 年 月 日

高知県人権啓発センター あて

依頼者 団体等の名称

代表者職氏名

住 所

担当者氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

次の事項により申し込みたいので、講師の派遣をお願いします。

| | |
|---------------------------|--|
| 1 開催事業名 | |
| 2 開催年月日 | 年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 時 分 |
| 3 開催場所名 (住所・電話番号) | 名 称 : 住 所 : 電話番号 : |
| 4 参加人員 (参加者情報を記載) | |
| 5 研修の目的・内容 (具体的に記載) | |
| 6 摘 要 | |

※開催日数が多く日時等が書き切れない場合は、別紙を添付してください。