

(様式1)

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県健康財団理事長 様

申請者

所属名

代表者

印

講師派遣申請書

下記のとおり事業を実施いたしますので、講師を派遣いただきたく申請します。

記

1. 派遣事業名

2. 派遣日時 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

3. 派遣場所 会場名 :

所在地 :

TEL :

4. 派遣依頼講師名

5. 依頼内容

形式 : ①講演 ②実技指導 ③研修会講師 ④その他 ()

対象者 : (約 名)

内容 :

(*実施要綱など詳細がわかる書類がある場合は添付してください。)

6. 担当者連絡先 所属 :

氏名 :

TEL/FAX :