講師派遣申込書

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人三重県レクリエーション協会

会　長　大　川　吉　崇

　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 日　時 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　 |
| 会　場 | 会場名　　　　　　　　　　　　住所 |
| 内　容 |  |
| 対象者 |  | 人数 |  |
| 講師名 | ＊当方からお伝えした講師名を記入してください |
| 講師料 |  |
| 請求書 | 不要　　要　　宛　　　名：　　　　　　　　送り先住所：〒 |
| 備　考 |  |

※本申込書は、派遣講師の調整が済んだ後に提出してください。