

# 講師紹介申請書

桑名市社会福祉協議会 御中

〒

住所

会社名

代表者名

印

担当者名

緊急時の連絡先

電話

FAX

E-mail

別紙利用規約を承諾のうえ、次のとおり講師の紹介を申請します。

講義の名称	
希望する講義の概要	
講義希望日時	第1希望 ..... 第2希望 ..... 第3希望
講義希望時間	時間 分
講義を実施する場所	(所在地)
受講対象者・人数	