

令和 年 月 日
発第 号

佐野市社会福祉協議会会長 様

(企業名)
(代表者氏名など)

講師派遣について (依頼)

下記のとおり _____ を実施いたしますので、講師派遣していただくようお願いいたします。

記

1 名 称

2 目 的

3 内 容

4 日 時 令和 年 月 日 ()
午 時 分 ~ 午 時 分

5 会 場
(できるだけ詳細に記載。また、駐車スペースについても記載)

6 対 象 名

7 備 考
(謝金に関する事など)

<担当者・連絡先>