令和　年　月　日

講師派遣申請書

　様

団体名

申請者　 氏名

電話

下記内容について、講師派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 |  |
| 会場 |  |
| 対象 | 【公開研修　・　内部研修】※○を付けてください。 |
| 人数 | 名 |
| 研修テーマ |  |
| 内容 |  |
| その他 |  |