令和　　　年　　月　　日

講師派遣申請書

喜多方市長

申請者

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

電話番号

下記のとおり、講師派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 教室（イベント）名 |  |
| 日　　　　　時 | 年　　　月　　　日（　　　　）午前・午後　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 会　　　　　場 |  |
| 対　象　者　数（　年　齢　等　） | 人（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講師依頼内容（テーマ・講義名講演時間など） |  |
| 講師名（指定がなければ職種名など） |  |
| その他（内容に関する希望など） |  |