

令和〇年〇月〇日

伊奈町教育委員会生涯学習課長 様

(団体名)

代表 〇〇 〇〇

講師派遣について (依頼)

下記の通り、貴管下職員〇〇〇〇氏の派遣をお願い致します。

記

- 1 日 時 令和〇年〇月〇日 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇
- 2 場 所 〇〇〇〇
- 3 目 的 〇〇〇〇
- 4 対象者 〇〇〇〇
- 5 人 数 〇〇名

(団体名) 担当〇〇

住所 : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

FAX : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

令和 年 月 日

伊奈町教育委員会生涯学習課長 様

講師派遣について（依頼）

下記の通り、貴管下職員の派遣をお願い致します。

記

1 日 時

2 場 所

3 目 的

4 対象者

5 人 数