年　　月　　日

宛名を選択してください。

【学校・団体名】

　【代表者名】

【内容を選択してください】の講師派遣について（依頼）

下記のとおり実施いたしますので、講師の派遣をお願いいたします。

記

１　　日　　時　　　　　　年　　月　　日　　　　：　　～　　：

２　　場　　所

３　　対　　象　　　　□児童・生徒（学年）　　人

　　　　　　　　　　　□教職員　　人

□保護者　　人

４　　講話内容

５　　その他

連絡先

　名称：

　住所：

　ＴＥＬ：

　担当者名：